

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Maria celina Pajoy</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Taquillera</b>		Empresa donde trabaja <b>Flota Magdalena.</b>	
Cargo actual <b>Taquilla despacho</b>		Dirección <b>calle 62 # 8-100</b>		Teléfono <b>315 800 8350</b>	
Ciudad <b>cali</b>		No. de personas que dependen económicamente de usted <b>3</b>		Parentesco <b>Esposa e hija y nieto</b>	
Edades <b>46 - 22</b>		Nombre(s) padre(s) <b>clara Ines Muñoz</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>ama de casa.</b>	
Teléfono(s)		Fallecido			
Nombre(s) hermano(s) <b>Jose Fernando martinez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>conductor</b>		Teléfono(s)	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	5	Primaria.	Lavreano Gomez	Bitaco
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2021	6	Bachillerato	suramericano simon Bolivar	Bucaramanga
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Flota Magdalena</b>		Actividad Económica <b>Transporte</b>		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>conductor</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>07 12 2007</b>	Fecha Retiro <b>15 05 2024</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$ 1.500.000</b>
Funciones realizadas <b>conductor Relevador Flota Magdalena.</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Jaquín Zalazar</b>				Cargo <b>coordinador Flota Magdalena cali</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>Voluntario</b>							



Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A	
						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A	
						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>Ever mercado lopez</b>	Ocupación <b>coordinador oficina flota yagoda</b>	Dirección <b>Buenaventura</b> Teléfono <b>310 441 2020</b>
2.	Nombre <b>Fabio Humberto Rodriguez</b>	Ocupación <b>administrador</b>	Dirección <b>cali</b> Teléfono <b>310 287 3747</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>Maria celina pajoy</b>	Ocupación <b>taquillera</b>	Dirección <b>calle 62 # 8-100</b> Teléfono <b>315 800 8350</b>
2.	Nombre <b>Margarita Muñoz</b>	Ocupación <b>Docente</b>	Dirección <b>cali</b> Teléfono <b>311 3403601</b>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. <b>94 422093</b>
---	---	--





# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

### I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>Martinez Yujnoz</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Carlos Hernan</b>	
Fecha de nacimiento D <b>06</b> M <b>04</b> A <b>1980</b>		Lugar de nacimiento <b>Dagua valle del cauca.</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 62 # 8-100 base aerea.</b>		Ciudad <b>Cali</b>	
Teléfono		N°. Celular <b>312 7958628</b>	
Correo electrónico <b>Martinez carlos Hernan 98@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>conductor</b>		(*) Estado civil <b>union libre</b>	Años de experiencia laboral <b>18 años</b>

**DOCUMENTACIÓN** (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>94 422 093</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Dagua Valle</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. <b>94422093</b> Categoría <b>C1</b>



### II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Como conductor poseo la experiencia en Transporte de Pasajeros soy una persona con mucha capacidad laboral con capacidad de Trabajar bajo Presion, con buena comunicacion y atencion al cliente con actitud Positiva y Proactiva y con disponibilidad en Turnos Rotativos

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
Independiente <input type="checkbox"/>					
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <b>Gertrudis Reina.</b>		Teléfono <b>312 2084107</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>1 año</b>		
¿Por qué conceptos? <b>Vivienda servicios Publicos Alimentacion y otros</b>				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1.200.000</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>Futbol</b>				¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ el acordado</b>	
¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				¿Cuál(es)? <b>Futbol</b>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					