



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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Moreno Rojas.

Nombre(s) del aspirante

JONATHAN SMITH.

Fecha de nacimiento

026 05 1990

Lugar de nacimiento

MEDELLÍN

Dirección domicilio / Barrio

Calle 26 EE N° 38A 81 PABLO ESCOBAR

Ciudad

Medellín

Teléfono

311 421 85 36

Nº. Celular

311 421 85 36.

Correo electrónico

jonathanmorenoSm8.0@gmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión, ocupación u oficio

CONDUCTOR.

(*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia laboral

13 AÑOS.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 1017 183 171

(**) Libreta militar No. 1.017.183.171

Primera clase: Extranjería: Expedida en: MEDELLIN

Distrito No. 48

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí No

1.017183171

A2 B1 C1

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona y un conductor con la virtud de la organización y la disciplina, responsable y honesta, muy cuidadosa con los vehículos, con un poco de conocimiento en mecánica y electricidad.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Indefinido
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia <input type="checkbox"/>
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre <input type="checkbox"/> EDUIM PEREZ. CONDUCTOR.
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Lo ASIGNADO.	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <input type="checkbox"/> fútbol.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <input type="checkbox"/> MEDALLAS, Reconocimientos.			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) KARINA GIRONA HERRERA		Profesión, ocupación u oficio GUIA.	Empresa donde trabaja INDEPENDIENTE.	
Cargo actual GUIA.	Dirección CR 26EE N° 38A-31-301	Teléfono 314 7773505	Ciudad MEDELLIN	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco HIJOS E ESPOSA.	Edades 17 - 12 - 35.		
Nombre(s) padre(s) NANCY DEL CARMEN MORENO	Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA.	Teléfono(s) 300 4087681		
Nombre(s) hermano(s) Valentina Moreno Rojas	Profesión, ocupación u oficio ESTUDIANTE	Teléfono(s) 300 4087681		
Andres Felipe Rojas.	Profesión, ocupación u oficio ESTUDIANTE	Teléfono(s) 300 4087681		

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESDEÑANDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			CIUDAD
Primaria	2002	5	BÁSICA PRIMARIA	Colegio Cúcuta			CAUASIA.
Bachillerato							
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>		BACHILLER	INEM. "JOSE FELIX RPD"			MEDELLIN
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior							
Técnico <input type="checkbox"/>							
Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Profesional <input type="checkbox"/>							
Posgrados							
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 50	Nombre del programa ESCAVIS. VIGILANCIA	Institución ESCAVIS.				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución				
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>							
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 R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)							
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.				R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.				R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
<i>Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.</i>							

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 PERSONAL EXPRESS	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 312 6261642	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR.	Área del cargo	Fecha Ingreso 26/11/2005	Fecha Retiro 03/12/2005	Sueldo Inicial \$1200000	Sueldo Final \$1200000
Funciones realizadas CONDUCTOR					
Nombre de su jefe inmediato JAVIER.	Cargo PROPIETARIO				
Logros obtenidos EXPERIENCIA LABORAL.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro TERMINACION CONTRATO					

Nombre de la empresa TRANSPORTE DE ESTUDIANTES.	Actividad Económica	Dirección CRA 26 EE 38A 31			Teléfono(s) 314 7793505
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR.	Área del cargo	Fecha Ingreso D 20 M 08 2017	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ 1'100.000	Sueldo Final \$ 1'300.000
Funciones realizadas TRANSPORTE DE ESTUDIANTES.					
Nombre de su jefe inmediato KARINA GIRLEZA HERRERA	Cargo	PROPIETARIO			
Logros obtenidos EXPERIENCIA LABORAL.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? PROPIETARIO			
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 POSTOBÓN S.A.	Actividad Económica	Dirección Bello.			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted AUXILIAR RUTA.	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ 1'000.000	Sueldo Final \$ 1.000.000
Funciones realizadas ENTREGA DE PEDIDOS, ATENCIÓN AL CLIENTE, CONDUCTOR.					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	JEFÉ DISTRIBUCIÓN			
Logros obtenidos EXPERIENCIA LABORAL.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 TERMINACIÓN CONTRATO					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre MAURICIO BERRÍO	Ocupación CONDUCTOR.	Dirección CRA 26 N° 37 - 30	Teléfono 311 6403051
2. Nombre CARLOS VILLALOBOS.	Ocupación COMERCIANTE	Dirección CRA 41 # 27-32	Teléfono 317 8664776
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre KARINA GIRLEZA HERRERA	Ocupación AUXILIAR RUTA.	Dirección CRA 26 EE N° 38A - 31	Teléfono 314 7793505
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante  C.C. 1.017.183.171
---	---	--