



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
27/07/2023	conductor.

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Hurtado Restrepo	Sebastian.	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	
19/09/1994	Medellin - Antioquia.	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
calle 108C #28C-20	Medellin.	
Teléfono	No. Celular	
	3013182492.	
Correo electrónico	Nacionalidad	
hurtadosebastian352@gmail.com	colombiano.	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
conductor.	Union libre.	7 años.
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1148698287.	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1148698287. Categoría C2.



II. PERFIL LABORAL

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

Me identifico por tener un buen carisma.
Ser respetuoso y responsable en mi trabajo
por ser una persona puntual y el amor
por lo que hago. como conductor.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa?
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar <input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	Teléfono _____	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Por qué concepciones?	Tengo hijos y tengo responsabilidades.			13 un minimo.
¿Cuál es su principal afición?	Practica algún deporte? Cuál(es)?			13 un minimo.
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuál(es)?		

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Karen Andrea Hurtado	Profesión, ocupación u oficio Secretaria.	Empresa donde trabaja DEPOSITO DE MADERAS RICHTUM.	
Cargo actual Secretaria.	Dirección 17 via antigua Guarne	Teléfono	Ciudad 3022893620.
Nº de personas que dependen económicamente de usted 4	Parentesco 05 años - 7 años - 21 años 3 años	Edades Mejor e hijos.	
Nombre(s) padre(s) Jairo Hurtado.	Profesión, ocupación u oficio Conductor.	Teléfono(s) 3128905436.	
Mártica Restrepo.	Ama de casa.	3237988411	
Nombre(s) hermanos(s) Luis Hurtado	Profesión, ocupación u oficio Conductor.	Teléfono(s) 3238690023	
Yelmy Hurtado.	Ama de casa.	3022551666.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria			5 Primaria.	Liceo Sanjo Domingo Savio.		Medellin.
Bachillerato Académico						
Comercial	Técnico					
	Otro					
Educación Superior	Técnico					
	Tecnológico					
	Profesional					
Postgrados						
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)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
				Nocturno <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	Si <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		
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.			
Idiomas	Si <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
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 TRANSFOR	Actividad Económica transporte.	Dirección Diagonal. ed. 50 # 49 - 81 oficina		Teléfono(s) 317.510.6365
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.	Área del cargo conductor.	Fecha Ingreso 009/03/2006	Fecha Retiro 011/09/2013	Sueldo Inicial \$ minimo
Funciones realizadas Tenía como función traspasar los usuarios por la ciudad y cumplir con mi ruta establecida.	Sueldo Final \$ minimo			
Nombre de su jefe inmediato Oscar Ruíos.	Cargo Propietario del bus.			
Logros obtenidos Fortalecer mis virtudes como conductor.				
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fija	¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Contrato por medio de agencia				
Horario de trabajo combio de ciudad.	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 combio de ciudad.				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas	D	M	A	D	M	A
			\$			
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"/>						
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"/>
Motivo del retiro						Otra jornada <input type="checkbox"/>

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas	D	M	A	D	M	A
			\$			
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"/>						
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"/>
Motivo del retiro						Otra jornada <input type="checkbox"/>

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
1.	Nombre Rodrigo Usuga	Ocupación Máquista	Dirección Santo Domingo	Teléfono 3126779049	
2.	Nombre Yanet Chepez	Ocupación Administradora	Dirección Santo Domingo	Teléfono 3128112780	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1.	Nombre Karen Usuga.	Ocupación Secretaria.	Dirección K7 vía antigua Guadalupe	Teléfono 3022873620.	
2.	Nombre Wils Hurtado	Ocupación Conductor.	Dirección Ul 28c Popular 1	Teléfono 3128905456.	

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

Marque con una X
Sí

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 Isabel Fernández Hurtado C.C. 1.198.698.7817
---	---	---