



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 14 / 06 / 22 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

### I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante: Falla Vergara Nombre(s) del aspirante: Andrés David  
 Fecha de nacimiento: 06 / 08 / 2000 Lugar de nacimiento: Santa Marta  
 Dirección domicilio / Barrio: Cra 16 B # 7-77 Barrio Obrero Ciudad: Santa Marta  
 Teléfono: N.º Celular: 310 398 03 22 - 300 648 2311  
 Correo electrónico: andresfallavergara@gmail.com Nacionalidad: Colombiana.  
 Profesión, ocupación u oficio: Conductor (\*) Estado civil: Soltero Años de experiencia laboral: 11 Meses  
 DOCUMENTACIÓN (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995  
 Cédula de ciudadanía:  No. 1004356623 (\*\*) Libreta militar No. Primera clase:   
 Extranjería:  Expedida en: Santa Marta Distrito No. Segunda clase:   
 Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Si:  No:  Licencia de conducción No. 1004356623 Categoría: C1



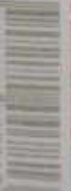
### II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral:  
 Me considero una persona responsable capaz de cumplir en perfectas condiciones mi labor.

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si:  No:  ¿En qué empresa? Empleado  Tipo de contrato: Independiente   
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Si:  No:  Fecha: Solicitó empleo antes en esta empresa? Si:  No:  ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si:  No:  Nombre: Dependencia:  
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si:  No:  Nombre: Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio:  Amigo:  Redes Sociales:   
 Por medio de agencia:  Otro:  ¿Cuál?  
 ¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si:  No:  Vive en casa: ¿Familiar?  Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Propia?  Alquilada?   
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si:  No:  Describalo e indique su valor mensual: \$ ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$  
 ¿Por qué conceptos? \$ ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$  
 ¿Cuál es su principal afición? ¿Practica algún deporte? Si:  No:  ¿Cuál(es)? Fútbol

06461857



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(c) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades		72 años y 60 años	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>		Parentesco <b>Padre y madre</b>		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s) <b>Alvaro Falla y Martha Vergara</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>diseñador gráfico y Ama de casa</b>		Teléfono(s) <b>3 22 573 26 28</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Jonathan Falla</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Carpintero</b>		Teléfono(s) <b>301 306 49 93</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2016	11	Bachiller	IED. Rodrigo de Bastidas	Santa Marta
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> 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	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		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 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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>Fscr ingeniería</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Area del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Nombre de su jefe inmediato		Carga					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completa <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							

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Parentesco		Edades	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>		<b>Padre y madre</b>		<b>72 años y 60 años</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Alvaro Falla y Martha Vergara</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>diseñador gráfico y Ama de casa</b>		Teléfono(s) <b>3 22 573 26 28</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Jonathan Falla</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Carpintero</b>		Teléfono(s) <b>301 306 49 93</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>2016</b>	<b>11</b>	<b>Bachiller</b>	<b>IED. Rodrigo de Bastidas</b>	<b>Santa Marta</b>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> 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	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 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 <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas Si <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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha Lectura Escritura Habla				
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	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>Fscr ingeniería</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Area del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Nombre de su jefe inmediato		Carga					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completa <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							

**Oportunidad de estudio**