



Fecha: 29 M 09 A 22 Empleo o cargo al que aspira: CONDUCTOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante ANDRADE YORILLO		Nombre(s) del aspirante WALTER JAIR		
Fecha de nacimiento 23 M 05 A 86	Lugar de nacimiento BOGOTÁ			
Dirección domicilio / Barrio CARRERA 20 # 44-182		Ciudad SOLEDAD / ATLANTICO		
Teléfono		N°. Celular 3213887287		
Correo electrónico JA0527@HOTMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANO		
Profesión, ocupación u oficio ELECTROMECANICO		(*) Estado civil UNION LIBRE		Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1013579951	(**) Libreta militar No. 1013579951	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1013579951 Categoría B1-C1

II. PERFIL LABORAL

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

APORTA LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN EL DESEMPEÑO DE UN CARGO QUE PROCURA EN FORMA CONJUNTA, LA REALIZACIÓN DE METAS PERSONALES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS EXPECTATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? 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"/>
¿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 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 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	Teléfono
¿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? 4 MESES	
¿Por qué conceptos? ARRIENDO, PRESTAMOS	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2'000.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? FUTBOL, CARLOS	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) NATALIA MONZON		Profesión, ocupación u oficio INDEPENDIENTE		Empresa donde trabaja FRUTAS Y PULDAS MONZON	
Cargo actual PROPIETARIA	Dirección CALLE 10-40 P. AGUILA	Teléfono 3012074892		Ciudad BARRANQUILLA	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco PAREJA - HIJA		Edades 28 AÑOS - 6 MESES.	
Nombre(s) padre(s) EMILCE MUEILLO		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 3112605904	
HELMAN ANDRADE		CONDUCTOR.		3115300225.	
Nombre(s) hermano(s) ANGIE K. ANDRADE		Profesión, ocupación u oficio COSMETOLOGA		Teléfono(s) 313 447 5176	
DIANA FAJARDO MUEILLO		BACTERIOLOGA		3204969370	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1994	5	PRIMARIA	NTRA SRA CHIQUINQUIDA	BOGOTA
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2005	6	BACHILLER.	COL. DIST. SAN PEDRO C.	BOGOTA
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2006	2.5		ECCI	BOGOTA
Tecnológico <input type="checkbox"/>	2007	1	C.A.P	SENA	BOGOTA
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿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 R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. EXCEL.		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.		R B MB	4.	
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. INGLES.		Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	<input checked="" type="checkbox"/> 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 SOLETANCHE BACHY CIMAS.		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted TECNICO ELECTROMECHANICO	Área del cargo CAMPO	Fecha Ingreso 28 M 01 A 09	Fecha Retiro 30 M 10 A 21	Sueldo Inicial \$ 800.000	Sueldo Final \$ 1600.000
Funciones realizadas ENCARGADO DE EQUIPOS EN PROYECTOS VARIAS CIUDADES.					
Nombre de su jefe inmediato ALDEIRO BAEZ			Cargo JEFE DE EQUIPOS.		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? 12 AÑOS.	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 checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro VOLUNTARIO.					

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"/>		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	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"/>		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 <i>ALBEIRO BAEZ</i>	Ocupación <i>JEFE EQUIPOS.</i>	Dirección <i>BOGOTA</i>	Teléfono <i>314 766 9395</i>
2.	Nombre <i>CANILO ROJAS.</i>	Ocupación <i>HSEQ</i>	Dirección <i>BOGOTA.</i>	Teléfono <i>310 589 9878</i>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre <i>DIANA FAJARDO</i>	Ocupación <i>BACTERIOLOGA</i>	Dirección <i>VILLAVICENCIO</i>	Teléfono <i>311 456 7966</i>
2.	Nombre <i>JONATHAN RODRIGUEZ</i>	Ocupación <i>BIOLOGO</i>	Dirección <i>BOGOTA</i>	Teléfono <i>311 573 0821</i>

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



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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 (Laga).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p align="center"><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p align="center">C.C. <i>1.013.579.951.</i></p>
--	---	--