



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Deposite su Hoja de Vida en una línea y envíela

Fecha: 17 de 11 de 2020 Empleo o cargo al que aspira: CONDUCTOR

## I. INFORMACION GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1992 Art. 5 Comodato 111 981

Apellido(s) del aspirante <b>MORENO CIPAGALTA</b>		Nombre(s) del aspirante <b>CRISTIAN MORENO</b>		
Fecha de nacimiento <b>09 de 03 de 1999</b>		Lugar de nacimiento <b>BOGOTA</b>		
Dirección domiciliar / Siamo <b>CIL 109 # 12-22 SUR</b>		Ciudad <b>BOGOTA</b>		
Teléfono <b>3202255743</b>		No. Celular <b>3202255743</b>		
Correo electrónico <b>CRISTIANCAHIK99902@EMAIL.COM</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>		Estado civil <b>SOLTERO</b>		Años de experiencia laboral <b>2 AÑOS</b>
<b>DOCUMENTACION</b> (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1988				
Cédula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/> N° <b>1023003422</b>	(**) Libro militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería	<input type="checkbox"/> Especifica en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción N° <b>1023003422</b>	Categoría <b>C1</b>	

## II. PERFIL LABORAL

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

**DACHILLER ACADEMICO, CONDUCTOR CON EXPERIENCIA CON TRASLADO DE PACIENTES Y CAPACITACION EN MANEJO DEFECTIVO Y PRIMEROS AUXILIOS**

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Esta 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿Acepta trabajar en una ciudad o otro distrito si no está 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	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus ingresos adicionales mensuales?	
¿Por qué conceptos?			\$ <b>400.000</b>	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <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 deportivas, culturales, sociales, entre otras?				
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padres		Profesión, ocupación u oficio	
WILSON MORENO		EMPLEADO		Teléfono(s) 3114812311	
ALEXANDRA CIPAGAUTA		AMA DE CASA			
Nombre(s) hermanos(a)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE REALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	11	DIPLOMA	INSTITUTO GERWIL	BOGOTÁ
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
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
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución		Horario		Fin de semana	
		Diurno <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	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 controlado (a) favor preparar toda la documentación.

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE HAYAN DESARROLLADO, INDEPENDIENDO DEL TIPO DE EMPLEO, SI NECESITAR MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES ESTO NO SE APLICA SI SE TRATA DE SU ÚLTIMO EMPLEO

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
TSE				AUSUDA #R4-22			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
CONDUCTOR				16/02/2019		14/11/2023	
Sueldo Inicial		Sueldo Final		Funciones realizadas			
				TRANSPORTAR PACIENTES DESDE SU DOMICILIO HASTA LA IPS			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		Cual? <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Cual? <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/>		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							



Nombre de la empresa <b>FERRETERIA JEDAI</b>		Actividad Económica	Dirección <b>CR 15 # 12-29</b>		Teléfono(s) <b>3202 432813</b>	
Cargos desempeñados por usted <b>CONDUCTOR</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>20/04/2008</b>	Fecha Retiro <b>30/12/2008</b>	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <b>ENTREGA DE PEDIDOS</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>LUIS TORIANO</b>			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual? <input type="checkbox"/>
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro		Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>
				Otra jornada <input type="checkbox"/>		

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

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <b>WILSON MORENO</b>	Ocupación <b>EMPRESARIO</b>	Dirección <b>C/1109 # 12-2250</b>	Teléfono <b>3114812311</b>
2.	Nombre <b>LUCIA VEGA</b>	Ocupación <b>AMA DE CASA</b>	Dirección <b>C/1109 # 12-2250</b>	Teléfono <b>3053169729</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Marque con una X

<p align="center"><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p align="center">Firma del solicitante</p> <p align="center"><b>WILSON MORENO</b></p> <p align="center">cc-1023033472</p>
--	--	--

