



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en esta Oficina y regístrelo

Fecha: 23 de 11 de 20 Empleo o cargo al que aspira: **Conductor**

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Meléndez Peña		Nombre(s) del aspirante Carlos Stiven		
Fecha de Nacimiento 08 de 06 de 97		Lugar de Nacimiento Bagotá D.C.		
Dirección domicilio / Barrio Calle BA N88 B-31 Tintal		Ciudad Bagotá D.C.		
Teléfono 315 5730108		No. Celular 315 5730108		
Correo electrónico Carlosmelendez0897@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Soltero		Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1985

Cédula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/> N° 1033797943	(**) Libreta militar N°	1033797943	Primera clase	<input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería	<input type="checkbox"/> Expedida en	Distrito N°	086	Segunda clase	<input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°	Categoría	A2	
	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1033797943			

II. PERFIL LABORAL

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

Conocimientos en manejo de plataformas informáticas como excel, word, Powerpoint, adicionalmente control de manejo de público y manejo canino, persona íntegra con habilidades de creatividad, empática, buenas iniciativas, trabajo en equipo, ordenado, puntual y responsable.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	International Consulting Network SAS		Empleado <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?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Amigo <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa	¿Familia? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Propio? <input type="checkbox"/>	¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Jeny Meléndez	3002753089	4 años
¿Por qué conceptos?	Describa e indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
¿Cuál es su principal afición?	Motos			¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles?			Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuales?		

55456870



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Países		Edades	
N.º de personas que dependen económicamente de usted: 2		Parentesco: Padres		Edades: 58 - 62	
Nombre(s) padre(s): Juan Carlos Meléndez Sáenz		Profesión, ocupación u oficio: Construcción		Teléfono(s): 315 427 8376	
Nombre(s) madre(s): Martha Lucía Peña		Profesión, ocupación u oficio: Hogar		Teléfono(s): 316 610 6646	
Nombre(s) hermano(s): Ledy Katerin Herrera		Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de ventas		Teléfono(s): 312 3416643	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑO CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	Colegio Marrocas y Molinos	Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2015	6	Bachiller	Colegio Instituto Incade	Bogotá
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2019	2	tecnólogo en gestión de la produc. industrial	Sena	Bogotá
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Interés: tema: 200 h	Nombre del programa: Gua Canino		Institución: Fuerza Aerea	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Interés: tema: 100 h	Nombre del programa: Medios Tecnológicos		Institución: Ceesp	
¿Cursa estudios actualmente? S. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de institución?	Duración (cursos, semestres, meses)		Año(s) de experiencia profesional	
Nombre de la institución	Horario	Grado	Escuela	Fin de experiencia	Inicio
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 90%) MB-Muy Bueno (91 a 100%)					
Sistemas: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Word	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3	Power Point
¿Qué programas maneja?	2	Excel	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4	
Idiomas: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Inglés 1 y 2	Escucha: <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura: <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura: <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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:		Actividad Económica:		Dirección:		Teléfono(s):	
WISE Ltda.				Calle 60 #4-42		3282912	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted:		Área del campo:		Fecha Ingreso:		Sueldo Inicial:	
Manejador Canino		Aeropuerto		28/10/19		1.300.000	
Funciones realizadas:		Fecha Retiro:		Sueldo Final:			
Inspección de equipajes olvidados, vehículos y esterilización de salas.		20/04/20		1.500.000			
Nombre de su jefe inmediato:				Cargo:			
Marcos Rivero				Supervisión manejadores			
Logros obtenidos:							
Tipo de contrato: indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 6 meses		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál? <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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro: No renovación de contrato por la Pandemia							

Nombre de la empresa Grasco de Colombia	Actividad Económica Cra 35 # 79-7	Telefonos(s) 4440444
Cargos desempeñados por usted Auxiliar de Producción	Fecha Ingreso 07 de 11 de 17	Fecha Retiro 17 de 08 de 19
Sueldo Inicial \$ 380.000		Sueldo Final \$ 800.000
Funciones realizadas Toma de inventarios, toma de tiempos y movimientos y Control de calidad		
Nombre de su jefe inmediato Edwin Alixon	Cargo Ing Producción	
Logros obtenidos manejo de diferentes plataformas tecnológicas		
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Cuanto tiempo: <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Aprendizaje		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro: Terminación del contrato		

Nombre de la empresa De firma	Actividad Económica Cra 20B # 75-42	Telefonos(s) 2100818
Cargos desempeñados por usted Auxiliar de ventas	Fecha Ingreso 07 de 11 de 17	Fecha Retiro 07 de 11 de 17
Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$
Funciones realizadas Auxiliar de ventas, manejo de facturas, Auxiliar de bodega, servicio al cliente, entrega de productos		
Nombre de su jefe inmediato Oscar Sierra	Cargo Gerente General	
Logros obtenidos Buen manejo de servicio al cliente		
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Cuanto tiempo: <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <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 <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro: Estudio		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre: Nelson Cardenas	Ocupación: Comerciante	Teléfono: 311 283 66 07
2.	Nombre: Luis Mann	Ocupación: Pensionado	Teléfono: 321 743 3139
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarse a usted directamente			
1.	Nombre: Nathaly Mejía	Ocupación: Lider de Servicio	Teléfono: 317 855 4693
2.	Nombre: Martha Lucia Peña	Ocupación: Hogar	Teléfono: 316 610 66 46

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. Nuestros vendedores le agradecerán.</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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p>  <p>C.C. 1033 797943</p>
---	--	---