



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Martinez Machado		Nombre(s) del aspirante Aldus Martin		
Fecha de Nacimiento 22 NOV 94		Lugar de Nacimiento Barranquilla		
Dirección domicilio / Barrio Calle 73 A # 21 A 31 (Los Angeles)		Ciudad Solidad		
Teléfono		No. Celular 302 2888127		
Correo electrónico AmH332011@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 4 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.045.725.861	(**) Libreta militar N° 1.045.725.861 Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: B/Quilla	Distrito N° Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción N° 1045725861 Categoría B1 C1	

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnico en Productos metal mecanicos
conductor en Barranquilla Pmsa, labor costar
Ases tecnico sea

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 checked="" 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? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		
¿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"/> ¿Cuál(es)?			

124668522



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre(s) de la persona(s) o compañera(s) Yvonneis Navarro Z		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de cocina		Empresa donde trabaja SaPora S.A	
Cargo actual Auxiliar cocina		Dirección Calle 73 # 21 31		Teléfono 300 395 54 88	
Ciudad Barranquilla		N° de personas que dependen económicamente de usted 4		Parentesco hijos	
Edades 3, 2, 13, 18		Nombre(s) padre(s) Robis machado		Profesión, ocupación u oficio carera de casa	
Teléfono(s) 301 527 65 54		Nombre(s) madre(s) Alfredo martina z		Profesión, ocupación u oficio Comerciante	
Teléfono(s) 301 456 90 32		Nombre(s) hermanos(s) Alfredo martina z		Profesión, ocupación u oficio farmaceuta	
Teléfono(s) 300 802 10 54		Nombre(s) hermano(s) omas martina z		Profesión, ocupación u oficio comunicador social	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	5		U. Pedagógica Bolívar	Halacamba
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2012	6	Bachiller T	U. Pedagógica Bolívar	Halacamba
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2015	7	Tecnico	SANA	Halacamba
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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 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 type="checkbox"/>		1. _____		R B MB	3. _____
¿Que programas maneja?		2. _____		R B MB	4. _____
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. _____		Escucha Lectura Escritura Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____		R B MB	R B MB
				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 Cubios S.a		Actividad Económica		Dirección Kra 58 # 79-27		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Ayudante avanzado		Área del cargo		Fecha Ingreso 23 Nov 21		Fecha Retiro 24 Nov 22	
Funciones realizadas Cortar, medir, Pintar estructuras		Sueldo Inicial \$ 540.000		Sueldo Final \$ 600.000			
Nombre de su jefe inmediato William Oviedo				Cargo SUPERVISOR			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo 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 Mejor oferta laboral							

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		
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato				Cargo					
Logros obtenidos									
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro ¿Cual?			
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
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"/>			
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)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final		
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato				Cargo					
Logros obtenidos									
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro ¿Cual?			
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
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"/>			
Motivo del retiro				Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

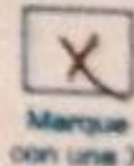
Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Edinson Oviado	conductor	BR 22 # 73 ^A 10	301 641 22 09
2.	Rubén Nuñez	conductor	CI 73 ^A 21 ^A 26	302 278 26 79

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Viancais Hernández	Auxiliar cocina	CI 73 ^A # 21 ^A 31	300 395 54 88
2.	Dobis machado	ama de casa	CI 17 # 26 ^B 61	301 527 65 54

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>Ammy</i></p> <p>cc 1045725861</p>
--	--	---