



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 30.06.2022 Empleo o cargo al que aspira:

## I. INFORMACION GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 10 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante <b>Crespo Tiguera</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Edgardo Dias Junior</b>	
Fecha de nacimiento <b>15/02/90</b>	Lugar de nacimiento <b>Santa Marta</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cl 20A No 23 + 4B</b>		Ciudad <b>Malambo</b>	
Teléfono <b>3015095494</b>		No. Celular <b>3015095494</b>	
Correo electrónico <b>Ecrespofigueroa@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		(*) Estado civil <b>Soltero</b>	Años de experiencia laboral <b>5</b>
<b>DOCUMENTACION</b> (*) Respuesta opcional Art. 131, decreto 2150 de 1995			
Cedula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>1040280092</b>	(**) Libreta militar N° <b>1048280092</b>		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Malambo</b>	Distrito N°		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>1040280092</b>	Categoría <b>C2</b>



## II. PERFIL LABORAL

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

Responsable, habil. respetuoso tanto a las personas como a señales de tránsito

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Está 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 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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Vive en casa? (Familia) <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"/>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 800.000</b>	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>1.200.000</b>	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

4706495 - 2



### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente de usted <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>		Parentesco <span style="margin-left: 20px;">hijo</span>	
Edades <span style="margin-left: 20px;">9</span>		Nombre(s) padre(s) <span style="margin-left: 20px;">Edgardo Cresp Yira Tiguera</span>		Profesión, ocupación u oficio <span style="margin-left: 20px;">comorante ama de casa</span>	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input checked="" 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? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Qué tipo de estudios? <span style="margin-left: 20px;">Derecho</span>		Duración (años, semestres, meses) <span style="margin-left: 20px;">10</span>	
				Año / semestre que cursa <span style="margin-left: 20px;">10</span>	
Nombre de la institución <span style="margin-left: 20px;">C. J. Americana</span>			Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno		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 <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Que programas maneja?		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
				Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
				Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 <span style="margin-left: 20px;">Constru Samira</span>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <span style="margin-left: 20px;">conductor</span>		Área del cargo		Fecha Ingreso <span style="margin-left: 20px;">19/01/20</span>		Fecha Retiro <span style="margin-left: 20px;">15/03/22</span>	
Funciones realizadas <span style="margin-left: 20px;">conducir vehículos tipo carga furgon.</span>				Sueldo Inicial <span style="margin-left: 20px;">\$ 1.200.000</span>		Sueldo Final <span style="margin-left: 20px;">\$ 1.300.000</span>	
Nombre de su jefe inmediato <span style="margin-left: 20px;">Milena polo</span>				Cargo <span style="margin-left: 20px;">Supervisor</span>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Tiempo completo <input 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 <span style="margin-left: 20px;">Fin de contrato</span>							

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		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>						Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual?
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
			D	M	A	D	M	A
Funciones realizadas							\$	\$
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"/>
Fijo <input type="checkbox"/>						Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual?
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>anel duran</i>	Ocupación <i>almacen</i>	Dirección <i>Kr 22 # 13-22</i>	Teléfono <i>306109272</i>
2.	Nombre <i>astor veneaa</i>	Ocupación <i>Supervisor</i>	Dirección <i>Cll 23 # 11-03</i>	Teléfono <i>3005052030</i>
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.



<p><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><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>CC</p>
--	--	---