


Fecha: 02-01-23 Empresa o cargo al que aspira: CONDUCTOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos del aspirante: <u>GÓMEZ PABÓN</u>		Nombre(s) del aspirante: <u>LUIS CARLOS</u>		
Fecha de nacimiento: <u>24-11-87</u>		Lugar de nacimiento: <u>FACATATIVA (CUNDINAMARCA)</u>		
Dirección domiciliar / Barrio: <u>CLL 114A 32-21 NIZA</u>		Ciudad: <u>FLORIDABLANCA</u>		
Teléfono: <u>375 500 3108</u>		N° Celular: <u>375 500 3108</u>		
Correo electrónico: <u>LUISCARLOSgomezPabon1233@HOTMAIL</u>		Nacionalidad: <u>COLOMBIANO</u>		
Profesión, ocupación u oficio: <u>CONDUCTOR</u>		Estado civil: <u>SOLTERO</u>		Años de experiencia laboral
DOCUMENTACIÓN				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No <u>1065596527</u>		Cédula militar No: <u>2507676</u>		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjera: <input type="checkbox"/> Expedida en: <u>VALLEDUPAR</u>		Distrito No: <u>QUINTA BRIGADA</u>		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No:		¿Tiene vehículo?: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Licencia de conducción No: <u>CC 02005497774</u>
				Categoría: <u>C2</u>

II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA SERIA Y RESPONSABLE EN CUALQUIER AREA QUE SE ME SEA ASIGNADA, CON FACILIDAD DE ADAPTACION Y DISPUESTO A TRABAJAR, ME DESTACO POR SER UNA PERSONA HONESTA, COMPROMETIDA Y DEDICADA A MIS LABORES

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿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	
				¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
				Nombre	
				Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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"/>	
		Dependencia		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
				Teléfono	
				¿Cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <u>900.000</u>	
				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <u>MINIMO</u>	
¿Por qué conceptos? <u>ARRIENDO, SERVICIOS, ALIMENTACION</u>					
¿Cuál es su principal afición? <u>DEPORTE</u>		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? <u>ATLETISMO</u>	
¿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"/> ¿Cuáles?					

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre(s) esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actuales		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
SEREMIO GOMEZ		MECANICO		3219581701	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
JEMMY GOMEZ PABON		INGENIERA AMBIENTAL		3112736869	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	NOS. CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1997	5	PRIMARIA	LOS MOLINOS	FRATATUA
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2008	6	BACHILLERATO	CECOVE	BARBANA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2019	2	AUX CHEF	COMPANORTE	CUCUTA
Posgrados					
Otros cursos, diplomados, seminarios	intensidad total		Nombre del programa		Institución
Otros cursos, diplomados, seminarios	intensidad total		Nombre del programa		Institución
¿Curso estudios actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Día(s)	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
CITROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		1	R B MB	3	R B MB
¿Qué programas maneja?		2	R B MB	4	R B MB
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		1	Elocución Lectura Escritura Matem.		
¿Qué idioma(s) conoce?		2	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) tener 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 VISITE 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)	
INPEC		ESTABLECIMIENTO CUCUTA					
Cargos desempeñados por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Fin	
CUSTODIA Y VIGILANCIA				16-02-11		08-10-19	
Funciones realizadas		Sueldo mensual		Sueldo final			
CONDUCTOR, GRUPO ESPECIAL, CUSTODIA Y VIGILANCIA		1800000		260000			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
				DRAGONEANTE			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Control directo con la empresa		Otro	
Voluntario <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 tiempo <input type="checkbox"/>		Control por medio de agencia		Otro <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		Pon. fijas <input type="checkbox"/>		Jornada Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Módulo de trabajo		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 JELON MIELES RUEDA	Ocupación AJA ADMINISTRATIVO	Dirección CARMEN CHUCURI
			Teléfono 374 430 2138
2.	Nombre ARELI REY	Ocupación EMPLEADA	Dirección BARRANCA
			Teléfono 310 666 3877
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre ELVIS GÓMEZ PABÓN	Ocupación CAMILLERO	Dirección BOCARAMANGA
			Teléfono 302 521 3037
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

<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 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>c.c. 1065596527</p>
--	--	---