



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	Nombre(s) del aspirante
Gómez Ruiz	Edinson
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
D 23 M 02 A 86	Florencia (Caquetá)
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Calle 23 c. 96 b 72	Bogotá
Teléfono	No. Celular
	317 548 7292
Correo electrónico	Nacionalidad
Edinson.gomez.Ruiz1003@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil
	Unión Libre
Años de experiencia laboral	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:	<input checked="" type="checkbox"/> N° 1117806353	(**) Libreta militar N°	0	Primera clase:	<input type="checkbox"/>
Extranjería:	<input type="checkbox"/> Expedida en: San Vicente (Caquetá)	Distrito N°	0	Segunda clase:	<input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	0	¿Tiene vehículo?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°	1117806353
				Categoría	C1

II. PERFIL LABORAL

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

Buen Comportamiento, Puntual, respetuoso
Colaborador.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	0	Empleado	<input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	0
				Independiente	<input type="checkbox"/>		
¿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	D X M X A X	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
						Nombre	David Contreras
						Dependencia	Jefe Operaciones
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	0	¿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?	
		Dependencia	0				
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?		
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	0		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
					\$ 900.000 m/c		
¿Por qué conceptos?	Arriendo, alimentación, obligaciones familiares				¿Cuánto es su aspiración salarial?		
					1.500.000		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				
			0				
¿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)?						
	0						

56456020



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Maira Isabel Cano</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>ama de casa</i>		Empresa donde trabaja <i>— 0 —</i>	
Cargo actual <i>— 0 —</i>		Dirección <i>Calle 23c 96 6 72</i>		Teléfono <i>3232122342</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>
N° de personas que dependen económicamente de usted <i>4</i>		Parentesco <i>esposa e hijos</i>		Edades <i>17-10-</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Alvaro gomez trujillo</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>		Teléfono(s) <i>310 330 2308</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Andrey Gomez Ruiz</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>		Teléfono(s) <i>314 365 1321</i>	
<i>Carolina Gomez Ruiz</i>		<i>ama de casa</i>		<i>316 360 5860</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>2011</i>	<i>110</i>	<i>Bachiller</i>	<i>Centro Johann Kepler</i>	<i>Bogotá</i>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria <i>— 0 —</i>	Nombre del programa <i>— 0 —</i>		Institución <i>— 0 —</i>	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria <i>— 0 —</i>	Nombre del programa <i>— 0 —</i>		Institución <i>— 0 —</i>	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? <i>— 0 —</i>		Duración (años, semestres, meses) <i>— 0 —</i>		Año / semestre que cursa <i>— 0 —</i>
Nombre de la institución <i>— 0 —</i>			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. <i>— 0 —</i>		R B MB	3. <i>— 0 —</i>	
¿Que programas maneja?	2. <i>— 0 —</i>		R B MB	4. <i>— 0 —</i>	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>— 0 —</i>		Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <i>— 0 —</i>		R B MB	R B MB	Habla 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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <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"/>
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"/>
Motivo del retiro								

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
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>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>Edinson Gortel Kull</i> <i>1117806353</i> C.C.</p>
--	--	--