



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en línea clara y legible

Fecha: 07/07/2022 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 Mosquera Guzman		Nombre(s) del aspirante Jose Carlos	
Fecha de Nacimiento 18/04/1991		Lugar de Nacimiento Cartagena - Bolivar	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad Cartagena	
Teléfono 3166394804		No. Celular	
Correo electrónico Jose - mosquera92 @ Hotmail. com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1143359828	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	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°
		Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Poseo Buenas Relaciones Personales, Mantengo muy Buena Disposición y una actitud positiva en mi trabajo. Soy colaborador y Me Relaciono Muy Bien con Mi equipo de trabajo

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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"/>
¿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"/>	
Dependencia	Dependencia	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 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"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Bolncesto			

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a) Viviana padilla		Profesión, ocupación u oficio AMA de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual AMA de casa		Dirección GRISAS del Jardín		Teléfono 3243983456	Ciudad Cartagena
N° de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Hijos		Edades más 6 - 9 meses	
Nombre(s) padre(s) Jose William		Profesión, ocupación u oficio Conductor.		Teléfono(s) 3044984786	
Nombre(s) madre(s) OSIRIS GUZMAN		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3112557670	
Nombre(s) hermano(s) William Mosquera		Profesión, ocupación u oficio Militar		Teléfono(s) 3215119630	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE EVALUACIÓN	AÑOS CURSOS	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"/>	2012	11	Bach. Ilev	ICCA	Cartagena
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>			Operada de equip. Presido Montecarlo	Instituto tecnico del Norte	Cartagena
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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB		R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB		R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
		Escribiendo		Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB		R B MB	

Nota: en caso de ser controlado (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 Alondra xpress		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 323 50 259 21	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.		Área del cargo	Fecha Ingreso 23 03 2018	Fecha Retiro 23 03 2017	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato Jorge Jimenez				Cargo Jefe			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input 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							

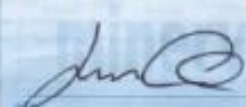
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección				Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M	A
						\$	\$
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato					Cargo		
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿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
		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"/> ¿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 Franklin Matos	Ocupación Conductor	Dirección Bosque la Ceiba	Teléfono 300 500 4217
2.	Nombre Janelin	Ocupación Comerciantes	Dirección Torres del Jardín	Teléfono 370 7768 606
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Enit Guzman	Ocupación Pensionada	Dirección Brisas del Jardín	Teléfono 3105802733
2.	Nombre William Mojquera	Ocupación Militar	Dirección Primavera #2	Teléfono 3215119630

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. Nosotro 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> 
---	--	---