

Fecha: 27 M 03 A 23 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Cabarcas Duque Nombre(s) del aspirante: Marco Antonio
 Fecha de Nacimiento: 09 M 08 A 1996 Lugar de Nacimiento: Cartagena - Bolivar
 Dirección domicilio / Barrio: Pozon-sector 20 Enero Mz B Lt 4 Ciudad: Cartagena
 Teléfono: 3154944474 No. Celular:
 Correo electrónico: Duquemarian@gmail.com Nacionalidad: Colombiano
 Profesión, ocupación u oficio: Conductor (*) Estado civil: Casado Años de experiencia laboral:



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 1143393453 (** Libreta militar N°: Primera clase:
 Extranjería: Expedida en: Cartagena Distrito N°: Segunda clase:
 Tarjeta profesional N°: ¿Tiene vehículo? Si No Licencia de conducción N° 1143393453 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

Siempre me he caracterizado por ser una persona responsable, atento y servicial en mis estudios y en el campo laboral que me sea impuesto.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No ¿En qué empresa? Empleado Tipo de contrato: Independiente
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Si No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No Fecha: ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No Nombre: Dependencia:
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No Nombre: Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?:
 ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No Vive en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Propia? ¿Alquilada?
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No 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? Ciclismo ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)? Gimnasio
 ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si No ¿Cuál(es)?

4406795 - 2

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Nayalys Chogo Rincón		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Pozon sector 20 enero m7574		Teléfono 3024192992	
N° de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposa		Edades 23	
Nombre(s) padre(s) Eleida Duque Quintana		Profesión, ocupación u oficio Comerciante		Teléfono(s) 3164624288	
Nombre(s) hermano(s) Marco Antonio Cabarcas Ospino		Profesión, ocupación u oficio Odontólogo		Teléfono(s) 3156326134	
Nombre(s) padre(s) Deiver Andreis Cabarcas Duque		Profesión, ocupación u oficio Hotelería y Turismo		Teléfono(s) 3186426023	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	6	Basica Primaria	Institución educativa El Saber	Cartagena
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2012	6	Bachiller Académico	Institución educativa El saber	Cartagena
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2017	5	Tecnólogo en sistema	Universidad Rafael Nuñez	Cartagena
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 180 horas	Nombre del programa Diplomado en docencia universitaria		Institución Colegio Mayor de Bolívar	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Año / semestre que cursa	
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Que programas maneja?	1. Paquete ofimático		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	
	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. Ingles		Escucha <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
	2.		Habla <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		

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 Colegio Valores Unidos		Actividad Económica Educación		Dirección Pozon sector 19 febrero		Teléfono(s) 317151392	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Docente		Área del cargo		Fecha Ingreso 022 M 01 A 19		Fecha Retiro 012 M 12 A 19	
Funciones realizadas Las propias del cargo		Sueldo Inicial \$ 828,116		Sueldo Final \$ 900,000			
Nombre de su jefe inmediato Georgina Rodriguez De Aвила		Cargo Rectora					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 1 año		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro Terminación del contrato							

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"/> ¿Cual?		
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"/> ¿Cual?		
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 Natalia Hernandez Mendez	Ocupación Estudiante	Dirección Portales de Alicante	Teléfono 3013091502
2.	Nombre Noemi Nuñez Nieto	Ocupación Estudiante	Dirección El campestre	Teléfono 3106715399
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Nayalys Chogo Rincón	Ocupación Ama de casa	Dirección Pozon 20 enero	Teléfono 3024192992
2.	Nombre Eleida Ogue Quintana	Ocupación Comerciante	Dirección Pozon sector miramar	Teléfono 3164624288

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

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)

Firma del solicitante

Nico A. C.
C.C. 3145393453