

Fecha: 11/03/2024 Empleo y cargo al que aspira: Conductor.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Castro Estupiñon Nombre(s) del aspirante: Victor Alfonso

Fecha de nacimiento: 7/11/85 Lugar de nacimiento: Buenaventura (V).

Dirección domicilio / Barrio: Cru 4c 69c 32 Ciudad: Calli.

Teléfono: 322 492 0999 N.º Celular: 322 492 0999

Correo electrónico: victor-castro60@hotmail.com Nacionalidad: Colombiano.



Profesión, ocupación u oficio: Tecnólogo en Sistemas (*) Estado civil: Unión Libre Años de experiencia laboral: 10 años.

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

Cedula de ciudadanía: No. 14.478.263 (**) Libreta militar No. 14478263 Primera clase:

Extranjera Expedida en: B/Aturo (V). Distrito No. 18 Segunda clase:

Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. 14.478.263 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

tecnólogo en sistemas, 10 años de labor inicialmente negocio propio (sala de sistemas) luego laboré en Servientrega desempeñando cargo de Aux. Retail, Clínica Santa Sofía B/Aturo como auxiliar de sistemas y manejo de archivo. y finalmente como conductor servicio especial (Paxipros)

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Sí No ¿En qué empresa? Multicars. Empleado Independiente Tipo de contrato: transporte de pasajeros

¿Trabaja antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: D. M. A. ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí No Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No Nombre: Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿Aceptará trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No Vivo en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ¿Alquilada? ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No Describalo e indique su valor mensual: Pension \$908.526. ¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1500.000=.

¿Por qué conceptos? Gastos familiares (hogar). ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 3'000.000=.

¿Cuál es su principal afición? Cine ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí No ¿Cuál(es)?

03486446

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) Dois Omaria Obiveros		Profesión, ocupación u oficio Contador Público		Empresa donde trabaja Independiente	
Cargo actual Contador P.		Dirección		Teléfono 314 7474096	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> 1		Parentesco Esposa		Edad 33	
Nombre(s) padre(s) Julio Castro		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Teléfono(s) 315 270 1038	
Emilda Estupinan		Amra de casa		314 543 3069	
Nombre(s) hermano(s) Julio Cesar Castro E.		Profesión, ocupación u oficio Tecnólogo en sistemas		Teléfono(s) 3186540744	
Alexander Castro E.		tecnólogo en sistemas		3105413681	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	Básica Primaria	Instituto docente Emmanuel	B/tura
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2003	6	Bachiller Técnico Comercial	Instituto docente Emmanuel	B/tura
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2010		Tecnólogo Sist.	Universidad del Pacífico	B/tura
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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 <input type="checkbox"/> 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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Office, etc.		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	
¿Qué programas maneja?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input 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 Multipcars		Actividad Económica transporte		Dirección San Andresita sur Cali		Teléfono(s) 3012008979	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Funciones realizadas transporte especial de Pasajeros							
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"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		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 checked="" 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 \$		
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 \$		
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 Doris Omarina Oliviera	Ocupación Contador P.	Dirección C/10 AC 69C 32	Teléfono 3147974096
2.	Nombre Eliona Erazo	Ocupación Estilista	Dirección	Teléfono 3114124465
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Jhon Hurtado	Ocupación Aux. Contable	Dirección	Teléfono 3104004580
2.	Nombre Julio E. Castro	Ocupación tecnólogo sist.	Dirección	Teléfono 3186590944

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 align="center">Victor A. Castro E. c.c.14.978.263</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------