



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 10 de 11 de 2020 Empleo o cargo al que aspira:

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

Apellido(s) del aspirante Montes Herrera		Nombre(s) del aspirante Over Antonio		
Fecha de nacimiento 22 de 03 de 73		Lugar de nacimiento Momil Cordoba		
Dirección domicilio / Barrio Urb Jardines de sanp		Ciudad Cartagena Bolivar		
Teléfono 300 539 7519		N°. Celular 301 415 8520		
Correo electrónico Montesover3@gmail.com		Nacionalidad Colombia		

Profesión, ocupación u oficio: **Conductor** (*) Estado civil: **Union Libre** Años de experiencia laboral: **24 años**

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

Cédula de ciudadanía: No. **15.703.588** (***) Libreta militar No. _____ Primera clase:

Extranjería: Expedida en: _____ Distrito No. _____ Segunda clase:

Tarjeta profesional No. _____ ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. **15.703.588** Categoría: **C2**

II. PERFIL LABORAL

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

Soy Bachiller, con experiencia como conductor hace mas de 20 años, me caracterizo por ser una persona Responsable, honesta y muy comprometido con mi Trabajo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No ¿En qué empresa? Empleado Independiente Tipo de contrato

¿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: **Domingo Hermosilla** 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?

¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? Nombre del arrendador: **Karen Ramos** Teléfono: **304554542** ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? **2 años**

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No Describalo e indique su valor mensual: **\$ 7.300.000** ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? **\$ 7.300.000**

¿Por qué conceptos? **\$** ¿Cuánto es su aspiración salarial? **\$**

¿Cuál es su principal afición? **trans portador** ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)?

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

U3141U35



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Yolima Alvarez.		Profesión, ocupación u oficio Recepcionista.		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco compañera e hijas	
Edades 36-15-8		Nombre(s) padre(s) Francisco Montes		Profesión, ocupación u oficio comerciante	
Teléfono(s)		Nombre(s) madre(s) Teresa Herrera		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	89	5	primaria	Escuela de varones	Sabaneta
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	96	6	Bachiller	Francisco Jose calda	Momil
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
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 checked="" 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-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 Copenal		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargos desempeñados por usted Transportador		Área del cargo		Fecha Ingreso 1 M 6 A 19 D 9 M 8 A 20		Fecha Retiro 2.600.000	
Funciones realizadas Mensajero Domiciliario - reparto de domicilios.		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Nombre de su jefe inmediato Marcos.				Cargo Cordinador			
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 checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Prestación de servicio	
Motivo del retiro Termino de contrato.							

VALOR LA AUTENTICIDAD DE LA FOLIA RESPONSABLES DE LOS DATOS REGISTRADOS

Nombre de la 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"/> ¿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 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"/> ¿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 <i>Yaisi Salazar</i>	Ocupación <i>ASESORA C.</i>	Dirección <i>CONSOLATA.</i>	Teléfono <i>3014469692</i>
2.	Nombre <i>Isabel C. Pestana</i>	Ocupación <i>COMERCIANTE</i>	Dirección <i>ZARAGOCILLA</i>	Teléfono <i>3126078988</i>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre <i>Yolima Alvarez</i>	Ocupación <i>AMA DE CASA</i>	Dirección <i>JARDINES DE S. PEDRO</i>	Teléfono <i>3005397519</i>
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]</i> C.C. 15 703 588</p>
--	--	---

VALIDE LA AUTENTIFICACIÓN DE LA HOJA DE VIDA EN LOS PUNTO DE SERVICIO DE LA OFICINA DE SEGURIDAD