

Fecha: 13 de 01 de 21 Empleo o cargo al que aspira: CONDUCTOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Bolaños Cobo Nombre(s) del aspirante: Jaime Aparicio
 Fecha de nacimiento: 25 de 03 de 54 Lugar de nacimiento: Cali Valle de Lequea
 Dirección domicilio / Barrio: calle 45 # 42a 22 Ciudad: Cali
 Teléfono: 3273062 N°. Celular: 3154041140
 Correo electrónico: japariciojaime5425@Email.com Nacionalidad: Colombiano
 Profesión, ocupación u oficio: Años de experiencia laboral: Casado
 DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
 Cédula de ciudadanía: No. 16614718 (** Libreta militar No. 16614718 Primera clase:
 Extranjería: Expedida en: Cali Distrito No. 17 Segunda clase:
 Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. 16614718 Categoría: C1



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral
 Técnico Industrial en gestión de la producción industrial egresado servicio Nacional aprendizaje (SENA), desarrollo y emprende proyectos empresariales que contribuyen al desarrollo del sector metalmeccánico. capacitado para operar cualquier tipo de maquinaria industrial convencional, u operadas por CNC

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No ¿En qué empresa? Industrias MARIN Empleado Tipo de contrato: Independiente
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: / / ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí No Nombre: Dependencia:
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No Nombre: NEY BOLAÑOS 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? Sí No Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí 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? ¿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)? Deportes y de trabajo

99240190

7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) BEATRIZ RODALGEO		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Hijo		Edades 14	
Nombre(s) padre(s) Liborio Tula Bolaños		Profesión, ocupación u oficio difunto		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Rosalia Cobo Edgar, Luz Aida, Ney Bolaños Cobo		Profesión, ocupación u oficio HOGAR pensionados		Teléfono(s) 8892584	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1967	5	PRIMARIA	DAN JUAN BOSCO	cali
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1974	6	BTO.	POLITECNICO MUNICIPAL	cali
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	1979	3	operador MAG HTAS	SENA	
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 240h.	Nombre del programa operador MAG HTAS	Institución CIFOS BARCELONA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 80h.	Nombre del programa DISEÑO Y FORMACIÓN MAG CHC	Institución ASCAM BARCELONA		
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de estudios?		Duración (en 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 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	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 INDUSTRIAS MARÍN		Actividad Económica Metalmeccánica		Dirección		Teléfono(s) 8894792	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas construcción y fabricación repuestos METALMECANICOS		Nombre de su jefe inmediato ANDRES MARIN		Cargo FORNERO			
Logros obtenidos		Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		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"/>			
Motivo del retiro Voluntario		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					

Nombre de la empresa MAINIEVEZ Y ENTERRAJOS	Actividad Económica Metal Mecánica	Dirección	Teléfono(s) 4422311
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas fabricación y Recambio ejes y piñonera		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Nombre de su jefe inmediato MIBUEL MAINIEVEZ	Cargo TORNERO-FRESADOR		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro TERMINO de contrato.			

Nombre de la empresa INDUSTRIAS MARIN	Actividad Económica Metal Mecánica	Dirección	Teléfono(s) 8854792
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas CONSTRUCCIÓN Y RECAMBIOS METALMECANICOS.		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Nombre de su jefe inmediato ANDRES MARIN	Cargo TORNERO		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		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 type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro VOLOUNTARIO			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre REYNEI MOTATO	Ocupación EBANISTA	Dirección Teléfono 311-720-28-10
2.	Nombre GERARDO TIJEROS	Ocupación COMERCIANTE	Dirección Teléfono 316-367-58-10
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre KAREN LIZETH BOLAÑOS	Ocupación Odontóloga	Dirección Teléfono 3137405708
2.	Nombre Luz AIDA BOLAÑOS	Ocupación licenciada Psicóloga	Dirección Teléfono 3174038888

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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.C. 16614718</p>
--	--	---