



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	CONDUCTOR

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

Apellido(s) del aspirante <i>Florez Olaya</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Wilson</i>	
Fecha de nacimiento <i>13 06 1962</i>		Lugar de nacimiento <i>Chaparral Tolima</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>611 17 9 B-12</i>		Ciudad <i>FRANDES</i>	
Teléfono		N°. Celular <i>3104702144</i>	
Correo electrónico <i>wilson.florez.olaya</i>		Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>CONDUCTOR - PROPIETARIO</i>		(*) Estado civil <i>UNION LIBRE</i>	Años de experiencia laboral <i>38 años</i>
<b>DOCUMENTACIÓN</b> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>16.669.284</i>		(**) Libreta militar No. <i>16669284</i>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>CAJI-VALLE</i>		Distrito No.	
Tarjeta profesional No.		Licencia de conducción No. <i>16.669.284</i> Categoría <i>C2</i>	
¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			



## II. PERFIL LABORAL

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

*EXPERIENCIA EN CONDUCCIÓN PREVENTIVA, TOLERANTE, DON DE BENTES, SOLIDARIO, PROACTIVO.*

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fecha		¿Conoce a alguien de esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre		Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>3 años</i>	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?					
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)?			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)?					

11980682



Nombre de la empresa <b>ESSATON</b>		Actividad Económica <b>4921</b>	Dirección			Teléfono(s) <b>3212020934</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial \$	
Funciones realizadas <b>CONSEJERO</b>			D	M	A	D	M	A
Nombre de su jefe inmediato <b>OSCAR BARCELO</b>		Cargo <b>OPERACIONES</b>						
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 <b>NUSSA PINTO</b>	Ocupación <b>PENSIONADO</b>	Teléfono <b>3505447406</b>
2.	Nombre	Ocupación	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>VALERIA HERRERA</b>	Ocupación <b>COMERCIAL</b>	Teléfono <b>3125697670</b>
2.	Nombre	Ocupación	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>[Firma manuscrita]</i> C.C. <b>16.659.284</b></p>
--	--	---

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>ANA LUZ MARTINEZ ALVAREZ</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual <b>asesora</b>		Dirección <b>CL 17 9B-97</b>		Teléfono <b>3134843453</b>	
Ciudad <b>IBRAVE</b>		Parentesco <b>COMPAÑERA</b>		Edades <b>52</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>1</b>		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
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		5			cala
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		6	Bachiller Académico Inter		cala
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>		5	Ad. empresas	U. ANTONIO NARIÑO	cala
Posgrados		2	Maestría	U. DEL TOLLER	IBRAVE
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	

¿Cursa estudios actualmente? Sí  No  ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa

Nombre de la institución Horario Diurno  Nocturno  Fin de semana A distancia

**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  No  ¿Qué programas maneja? 1. R  MB 3. R B MB 2. R B MB 4. R B MB

Idiomas Sí  No  ¿Que idioma(s) conoce? Escucha Lectura Escritura Habla  
1. R B MB R B MB R B MB R B MB  
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 <b>B6 Asociados</b>		Actividad Económica <b>4921</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>3118759970</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas <b>CONDUCTOR</b>						Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato <b>Proceder Alejandro</b>				Cargo			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>OCASIONAL</b>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input 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 <b>SERVICIOS OCASIONALES</b>							