



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 29 / 10 / 2022  
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: Vargas Ramirez		Nombre(s) del aspirante: Jessica Magally	
Fecha de nacimiento: 07 / 09 / 1984		Lugar de nacimiento: Buenaventura	
Dirección domicilio / Barrio: Calle 34 # 68B-81		Ciudad: Cali	
Teléfono:		N°. Celular: 3146926276	
Correo electrónico: jessicamagally@gmail.com		Nacionalidad: Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio:		(*) Estado civil:	Años de experiencia laboral:



## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No: 31.600.557	(**) Libreta militar No.:	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Buenaventura	Distrito No.:	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.:	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No.:
		31.600.557
		Categoría: A3B1C1

## II. PERFIL LABORAL

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

persona responsable con alto sentido de respeto a mis Superiores, conductor fiable experimentado con amplia experiencia en transporte de pasajeros, dominio de las practicas de conducción y de las leyes de tránsito, con un año de experiencia.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato:
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Fecha: / /
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre: Dependencia:	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador: Hilda Ramirez
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Describalo e indique su valor mensual:	Teléfono: 3104379067
¿Por qué conceptos?:		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Cuál es su principal afición? Leer, dormir	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿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)?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$

07190481



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> 1		Parentesco <u>hija</u>	
Edades <u>14 años</u>		Nombre(s) padre(s) <u>Hilda Ramirez</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>Docente</u>	
Teléfono(s) <u>3104379067</u>		Nombre(s) hermano(s) <u>Carlos Arturo Vargas</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>Ingeniero Industrial</u>	
Teléfono(s) <u>319-3483576</u>					

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<u>2002</u>	<u>6</u>	<u>Bachiller técnico</u>	<u>Liceo femenino del Pacífico</u>	<u>Buenaventura</u>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	<u>2018</u>	<u>2</u>	<u>Tecnólogo en gestión documental</u>	<u>Sena</u>	<u>Cali</u>
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 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"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué programas maneja?		1. <u>Word, excel, powerpoint</u>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input checked="" type="checkbox"/>	3.
			2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		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"/>
			2.	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
<small>Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.</small>					

### 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 <u>Cosmedicos fussion</u>		Actividad Económica <u>Comercial</u>	Dirección <u>Cra 59 # 42-04</u>		Teléfono(s) <u>322 62513 47</u>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <u>Administradora</u>		Área del cargo <u>Vendedora</u>	Fecha Ingreso <u>15/07/19</u>	Fecha Retiro <u>15/08/20</u>	Sueldo Inicial <u>\$ 1.500.000</u>	Sueldo Final <u>\$ 1.500.000</u>
Funciones realizadas <u>Recibir pedidos, elaborar inventarios, recibir pagos y cotizaciones</u>						
Nombre de su jefe inmediato <u>Carlos Arturo Vargas Ramirez</u>				Cargo <u>Socio</u>		
Logros obtenidos <u>Manejo de redes sociales</u>						
Tipo de trabajo: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro: <u>Estudios.</u>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		

Nombre de la empresa <b>Transporte Especial Diamond Express</b>		Actividad Económica <b>Prestación Servicio</b>	Dirección <b>AV. Calle 26 #69-63 q202</b>		Teléfono(s) <b>313 880 6150</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>		Área del cargo <b>Transporte</b>	Fecha Ingreso <b>20 de 08 de 2021</b>	Fecha Retiro <b>30 de 09 de 2022</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 1.200.000</b>
Funciones realizadas <b>Conducir y velar por el buen funcionamiento del vehículo y sus pasajeros, desarrollar funciones propias que requiere el puesto</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>Cargo</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					Sueldo Final
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>Vanesa Biazos Valdes</b>	Ocupación <b>Esteticista</b>	Dirección <b>Cra 83B # 42-60</b>	Teléfono <b>313 508 0527</b>
2.	Nombre <b>Dago Juan Saavedra</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Calle 44 # 50-12</b>	Teléfono <b>300-303 83 22</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>Carlos Arturo Vargas</b>	Ocupación <b>Ingeniero Industrial</b>	Dirección <b>Cra 38B # 42-60</b>	Teléfono <b>319 348 35 76</b>
2.	Nombre <b>Paula Andrea Zuñiga</b>	Ocupación <b>Estudiante</b>	Dirección <b>Calle 34 # 68B-81</b>	Teléfono <b>318 4030 992</b>

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

<p align="center"><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 align="center"><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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p align="center"><b>Firma del solicitante</b></p> <p align="center"><i>Leticia Hagedly Vargas</i> C.C. 31.600.557</p>
---	---	--

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DESARROLLANDO LA TERCERA DE SEGURIDAD