



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO


Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira Conductor Independiente
--------------------	----------------------------------------------------------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Ramirez Contelas		Nombre(s) del aspirante Jorge Wilson	
Fecha de nacimiento D M A 09 06 1974	Lugar de nacimiento Tunja Boyaca		
Dirección domicilio / Barrio Cra 77H No 653 41 Bosa San Pablo		Ciudad Bogotá	
Teléfono 7757997		No. Celular 3102743670	
Correo electrónico wilsonramirez37@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Independiente conductor		(*) Estado civil casado	Años de experiencia laboral 5 años



Tamaño 3x4 cms.

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 7'169.188	(**) Libreta militar N° 7169.188	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Tunja	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción N° 7169188 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

Termino el Bachiller, e trabajado en latonería y pintura automotriz y llevo 5 años como independiente manejando mi propio vehículo de servicio especial

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa TSQ	Empleado Independiente <input checked="" type="checkbox"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Mismo		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 700.000
¿Por que conceptos? Alimentación, vestuario, estudio hijo S		¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ 1.200.000
¿Cual es su principal afición? FUTBOL	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales entre otras? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

75900666



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) Sonia Aguilera		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja TSC	
Cargo actual Conductora		Dirección Cra 77H 655 41 sur	Teléfono 7757997	Ciudad Bogotá	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> 2		Parentesco Hijos		Edades 9 y 17	
Nombre(s) padre(s) Fallecido		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) madre(s) Fallecida		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Olmedo Fonseca		Profesión, ocupación u oficio Independiente conductor		Teléfono(s) 3125384639	

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 type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2003	7º	Bachiller	Inetec	Bogotá
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? 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"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		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 Transporte Seguro y Especializado		Actividad Económica	Dirección Ce. Bahía Bogotá	Teléfono(s) 312231649	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor independiente		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$
Funciones realizadas Transporte de usuarios.					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos Perfeccionar mi protección y mejorar la puntualidad y responsabilidad					
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 checked="" 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 Fuerza Lider		Actividad Económica		Dirección Cra 69D 2A-20		Teléfono(s) 7449457	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor independiente		Área del cargo		Fecha Ingreso 03/05/15		Fecha Retiro 20/02/18	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato Alfredo				Cargo Gerente			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		obra o labor	
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	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial \$		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


1.	Nombre Oscar Rodriguez	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono 3112765878
2.	Nombre Geraldin Sanchez	Ocupación contadora	Dirección cra 77# 655 4150v	Teléfono 3132958849
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.

Marque con una x

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación
Para todos los efectos legales, certificado 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)

Firma del solicitante

C.C. 7169188

VIII. NOTAS ADICIONALES

Blank lined area for additional notes.