



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha 18/07/2022	Empleo o cargo en el que está interesado Conductor	Código cargo
---------------------	---	--------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Liñan Stevenson		Nombre(s) del aspirante Jose Luis	
Lugar y fecha de nacimiento Barranquilla 14 09 1972			
Dirección domicilio / Barrio Kra 45 # 53-47 Apt 508		Ciudad Barranquilla	
Teléfono 300 5455289		No. Celular 300 5455289	
Correo electrónico JoseLian1972@gmail.com		Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil unión libre	Años de experiencia laboral 7 años



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2158 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 72016008	(**) Libreta militar N° 72016008	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° 10	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 72016008
		Categoría C2

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
¿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		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		Juan Carlos Cordoba		Conductor	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cual?			
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Barranquilla		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Barranquilla		¿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 checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuál es su principal afición? Leer		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? El Fútbol.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?							
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?							

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Me gustaría a la Empresa para aportar mi experiencia en transportes especial y mis relaciones personales para así hacer cada día mas eficientes los servicios

10578955



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) Ingrid Martinez		Profesión, ocupación u oficio Amo de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 1		Parentesco Esposa		Edades 47 años	
Nombre(s) padre(s) Reynaldo Linares		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 3148422163	
Maria Stevenson		Amo de casa		3148422163	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS		AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria		1984	5	Primaria	Escuela # 13 para varones	Bifurillo	
Bachillerato Clásico	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	1996	6	Bachiller	INEM	Soledad	
Comercial	Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior							
Técnico							
Tecnológico							
Profesional							
Postgrados							
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	Fin de semana		
				Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Programa(s) que maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas		Lectura		Escritura		Hablado	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.	R B MB	R B MB	R B MB	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.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA						
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidro, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Coonortin		Dirección Calle 56 + 45-30		Teléfono(s) 3156922258	
Nombre de su jefe inmediato Señora Blanca		Cargo logística		Fecha de ingreso 08/02/2022	
Fecha de retiro 10/07/2022		Total tiempo servido 4 meses		Sueldo inicial \$ 1.700.000	
Sueldo final o actual \$ 1.700.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor de una Duster			
Funciones realizadas Llevar personal de salud pública de sus casas a diferentes puntos del departamento del Atlántico y viceversa.					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro
Finalización del contrato entre coonortin y la gobernación

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa JyJ Transporte		Dirección Km 7 + 31-25		Teléfono(s) 3235864123	
Nombre de su jefe inmediato Jairo Alfaro		Cargo Administración		Fecha de ingreso 03/11/2016	
Fecha de retiro 03/08/2021		Total tiempo servido 4 años 9 ms		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.800.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor de una Duster.			
Funciones realizadas Llevar personal de diferentes Empresas desde sus casas hasta la Empresa y viceversa					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro
Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final o actual		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si No ¿Fondo de pensiones? Si No ¿Fondo de cesantías? Si No

¿Cuál? **Salud TSTAI** ¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?

Fecha de afiliación: Cotizante Beneficiario Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Nelson Uribe	Ocupación Abogado	Dirección Kra 45+53-47 Apt 201	Teléfono 3212564877
2.-	Nombre Gina Uribe	Ocupación Ingeniera Industrial	Dirección Kra 45+53-47 Apt 201	Teléfono 3042464219
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Ingrid Martínez	Ocupación Amor de Casa	Dirección Kra 45+53-47 Apt 508	Teléfono 3042758212

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en **ALIADOLABORAL** www.aliadolaboral.com

Nota importante

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

Certificación

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).

Firma del solicitante

José Luis Linares
C.C. 72016008

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE				
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada		
	Día	Hora	Si	No			
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente- Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Contrátese a partir del		Sueldo \$			
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cargo		Tipo de contrato			
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	