


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR	Código cargo
--------------------	---	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante BELTRAN MARTINEZ	Nombre(s) del aspirante JOSE ANTONIO	 <p>FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm. Clic aquí para cargar</p>	
Dirección domicilio / Barrio BARRIO POZON SECTOR VICTOR BLANCO MZ 172 LOTE 1	Ciudad CARTAGENA		
Teléfono	No. Celular 3147398571		
Correo electrónico isabelpadilla@hotmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO		
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil UNION LIBRE		Años de experiencia laboral 27 AÑOS

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 73.109.156	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: CARTAGENA	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°73109156
		Categoría B2 C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Dependencia
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		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			BACHILLER	INST. EDU. IGNACIO BOLIVAR	CARTAGENA
Bachillerato					
Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 8 HORAS	Nombre del programa -MANEJO DEFENSIVO, SEGURIDAD VIAL Y NORMAS DE TRANSITO - SEGURIDAD VIAL Y MANEJO DEFENSIVO		Institución ARL SURA	
¿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	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			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 type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	R B MB
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura		Escritura	Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	2.				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	Metalurgia		FINANCIERO	Administración	Personal
GANADERIA / AVICULTURA	Maquinaria		INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas
MINERIA	Automotores		INFORMATICO	Bodega	Tesorería
HIDROCARBUROS	Muebles		SALUD	Compras	OTRAS
INDUSTRIA	Reciclaje		EDUCACION	Contabilidad	(¿Cuáles?)
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	Costos	
Tabaco			TURISMO / RECREACION	Crédito y Cobranzas	Transporte
Textiles y Confecciones			OTROS SERVICIOS	Diseño	
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	Finanzas	
Papel y Cartón	CONSTRUCCION		Servicios Temporales	Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO		Seguridad Vigilancia	Impuestos	
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	Mercadeo	
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	X		Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES			Publicidad	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

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 una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa TRANSPORTE RODRIGUEZ TORICES		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato CARMEN TIBO		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Fecha de retiro			
Logros obtenidos		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 12 AÑOS		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
		Otra jornada <input type="checkbox"/>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa TRANSPORTE RODRIGUEZ TORICES		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato RAFAEL CUESTA		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido 9 AÑOS		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 9 AÑOS		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
		Otra jornada <input type="checkbox"/>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa VEHITRAN		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato JOSE NEGRETE		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido 4 AÑOS		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	
		Otra jornada <input type="checkbox"/>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? afiliación		Beneficiario		¿Cuál?		Fecha de afiliación:		¿Cuál?		Fecha de afiliación:	
Fecha		Cotizante		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre ANGELICA PANTOJA JURADO	Ocupación TEC. ADMON. EN SALUD	Dirección CARTAGENA	Teléfono 3177894193
2.-	Nombre YASMIN PADILLA PAYARES	Ocupación AUX. DE ENFERMERIA	Dirección CARTAGENA	Teléfono 314550732
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre JOSYER MARTINEZ	Ocupación MECANICO INDUSTRIAL	Dirección CARTAGENA	Teléfono 3005230007

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

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



Marque con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

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 el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

JOSE ANTONIO BELTRAN MARTINEZ

C.C. 73.109.156 DE CARTAGENA

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Dia	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
			Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si No

Candidato elegible próximamente Si No

Contrátese a partir del

Cargo

Sueldo

\$

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación

4