

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: _____ Empleo o cargo al que aspira: _____

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Apellidos del aspirante Caraballo Angulo | | Nombre(s) del aspirante Wilfrido Andres | |
| Fecha de nacimiento 14 de 01 de 1970 | Lugar de nacimiento Cartagena de Indias | | |
| Dirección domicilio / Barrio Urb. Bosques de la Circunvalar H2a 7066198 | | Ciudad Turbaco | |
| Teléfono 3018646854-3164522286 | | N.º Celular | |
| Correo electrónico wilcraaangulo@hotmail.com | | Nacionalidad Colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio Conductor | | (*) Estado civil Unión libre | Años de experiencia laboral 10 años |

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

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

| | | | |
|------------------------|---|---|--|
| Cédula de ciudadanía | <input checked="" type="checkbox"/> No 73.140.531 | (**) Libreta militar No. 73.140.531 | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjera | <input type="checkbox"/> expedida en: Cartagena | Distrito No. 14 | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cajeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. 73.140.531. | Categoría C2 |

II. PERFIL LABORAL

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

Soy un conductor fiable y con una amplia experiencia en el transporte individual de pasajeros en el sector turístico, empresarial y a nivel nacional. Respetuoso de las buenas prácticas de conducción, lo que me ha permitido crear una lista de clientes satisfechos

III. INFORMACIÓN 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: 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 type="checkbox"/> ¿Cuál? |
| ¿Acepta trabajar en una ciudad o sub-distrito al momento de contratar? | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? | ¿Cuánto es su aspiración salarial? |
| | | Transporte Individual de pasajeros \$3.000.000 | \$ 1.200.000 | \$ Lo Convenido |
| ¿Por qué conceptos? | Transporte Especial de Pasajeros | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿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 otros? | | | | |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | | |

09676778

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Gina Alvear Chico | | Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Contable | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | Dirección Urb. bosques de la Circunvalar | Teléfono 318 8870497 | Ciudad Cartagena | | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted 3 | Parentesco Esposa, hijos | | Edades 12, 18, 35 | | |
| Nombre(s) padre(s) Maria Teresa Angulo M. | | Profesión, ocupación u oficio Pensionada | | Teléfono(s) 317 2055844 | |
| Antonio Caraballo | | Fallecido | | | |
| Nombre(s) hermano(s) Luz Mary Caraballo A. | | Profesión, ocupación u oficio Contadora | | Teléfono(s) 316 7521053 | |
| Marques Caraballo A. | | Independiente | | 318 7161849 | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD | |
|---|----------------------------------|---|--|---|------------------|--|
| Primaria | | 5 | | Colegio Latinoamericano | Cartagena | |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1990 | 11 | Académico | Comfenalco | Cartagena | |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> | 1992 | | Marinero de Maquinas | Sena | Cartagena | |
| Tecnológico <input type="checkbox"/> | 1993 | | Mecanica Automotriz | Sena | Cartagena | |
| Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Progrados | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria 40h | Nombre del programa Servicio al cliente interno y externo | | Institución Sena | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria 40h | Nombre del programa Generar cultura de servicio | | Institución Sena | | |
| ¿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"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/> | | |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 80%) B-Buena (81 a 90%) MB-Muy Buena (91 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"/> | Escucha | | Lectura | | Escritura | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | R B MB | R B MB | R B MB | Hable | |
| | 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 Alianza Logística | | Actividad Económica | Dirección Bogotá | | Teléfono(s) 316 8280332 |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo | Fecha Ingreso 01/05/21 | Fecha Retiro 08/01/22 | Sueldo Inicial \$ |
| Funciones realizadas Transporte del personal medico e insumos e.p.s. Sanitas | | | | | Sueldo Final \$ |
| Nombre de su jefe inmediato Daniel Nova | | | Cargo Coordinador | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | | |
| Motivo del retiro Terminación de contrato con e.p.s | | Por horas <input type="checkbox"/> | | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------|
| Nombre de la empresa Primera Clase | | Actividad Económica | Dirección Serena del Mar | | Teléfono(s) 316 6033884 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Area del cargo | Fecha Ingreso 02/18 | Fecha Retiro 30/04/21 | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
| Funciones realizadas Transporte Turístico de pasajeros en vehículo Tipo Duster. | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Antonio Florez | | | Cargo Administrador | | | |
| 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? | | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | Prestación de servicios | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> | | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Por horas <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Motivo del retiro | | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> | | Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|-----------------------------------|--------------|
| Nombre de la empresa Conexion spacial servicesas. | | Actividad Económica | Dirección v. Mas de la Candelaria | | Teléfono(s) 315 6642304 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Area del cargo | Fecha Ingreso 15/11/21 | Fecha Retiro 05/22 | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
| Funciones realizadas Transporte Empresarial de pasajeros en vehículo Tipo Duster | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Reinel Diaz | | | Cargo Administrador | | | |
| 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? | | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | Prestación de servicios | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> | | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Por horas <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Motivo del retiro Finalización de contrato | | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> | | Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|--|
| 1. | Nombre Sergio Yopez | Ocupación Coordinador | Dirección El Educador |
| | | | Teléfono 306 4317607 |
| 2. | Nombre Ingrid Aviles P | Ocupación Docente | Dirección El Educador |
| | | | Teléfono 311 322 33 73 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Luz Mary Caraballo A | Ocupación Contador | Dirección Barrio España |
| | | | Teléfono 3167521053 |
| 2. | Nombre Sandra Alzate Ch. | Ocupación Enfermera | Dirección Urb. Simon Bolivar |
| | | | Teléfono 3157676775 |

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

| | | |
|--|--|---|
| <p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias</p> | <p>Certificación</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>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i> C.C. 3140 531 e/geo</p> |
|--|--|---|