


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 10 / M 10 / A 2022	Empleo o cargo en el que está interesado Conductor	Código cargo
-------------------------------	---	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante PINEDOS MORENO	Nombre(s) del aspirante JAVIER MAURICIO		
Dirección domicilio / Barrio CRA 102 # 83-96 int 3-410	Ciudad BOGOTÁ D.C.		
Teléfono 315 360 3654	No. Celular 315 360 3654		
Correo electrónico JM.PINEDOS80@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANA		
Profesión, ocupación u oficio SEGURIDAD FISICA Y CONDUCTOR	(*) Estado civil UNION LIBRE		Años de experiencia laboral 20 AÑOS

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 79955301	(**) Libreta militar N° 79955301	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito N° 52	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 79955301
		Categoría A2-B7-C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? SAN GABRIEL	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato P. SERVICIOS
¿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	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? white car.	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BOGOTÁ	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? BOGOTÁ	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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? 1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <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)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿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 qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

COMPROMISO - ESTABILIDAD - RESPONSABILIDAD.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) GERALDINE ROJAS		Profesión, ocupación u oficio ESP. DESARROLLO Y CAMPO		Empresa donde trabaja INTER BARRISIMO	
Cargo actual DIRECTOR BIENESTAR		Dirección C/A 102 # 83-96		Teléfono 3204413934	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 0		Parentesco		Ciudad BOSOTA	
Edades		Nombre(s) padre(s) ISMAEL PINEROS		Profesión, ocupación u oficio ALBAÑIL	
		Teléfono(s) 3166034385			
		Nombre(s) madre(s) MARLEA MORENO		Profesión, ocupación u oficio HOGAR	
		Teléfono(s) 3202634182			
		Nombre(s) hermano(s) SUSANA PINEROS		Profesión, ocupación u oficio DISEÑADORA DE MODAS	
		Teléfono(s) 3194433453			
		Nombre(s) hermano(s) RENE PINEROS		Profesión, ocupación u oficio INSENERO CIVIL	
		Teléfono(s) 3132591527			

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN CURSADOS	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1991		Básica Primaria	ESCUELA SAN FRANCISCO	BOSOTA	
Bachillerato						
Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>						
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1998		Bachiller Comercial	Contratamiento de San Fernando	BOSOTA	
Educación Superior						
Técnico <input checked="" type="checkbox"/>			SEGUIR AL CLIENTE	SENA		
Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/>			T. NEGOCIACIÓN	SENA	BOSOTA	
Profesional <input type="checkbox"/>						
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 24	Nombre del programa Auditor BASC VS-2017		Institución BACS		
¿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 <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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. Word		R	B	MB
¿Programa(s) que maneja?		2. Excel		R	B	MB
		3. Power Point		R	B	MB
		4.		R	B	MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.		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.

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 (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<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"/>	CONSTRUCCION	<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 checked="" type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	logística y carga.		Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>			Publicidad	<input type="checkbox"/>
						Personal	<input type="checkbox"/>
						Sistemas	<input type="checkbox"/>
						Tesorería	<input type="checkbox"/>
						OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>

(*) 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 SAN GABRIEL		Dirección Cra 45a # 93-47		Teléfono(s) 3037516991	
Cargo Conductor		Nombre de su jefe inmediato FABIAN CAPDENAS		Fecha de ingreso 20 M 03 A 2022	
Total tiempo servido 7 MESES		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
Funciones realizadas traslados de pacientes a citas medicas, terapias y clinicas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>		Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa PANSA CARO SAS		Dirección Cra 116 # 22 H 31		Teléfono(s) 2985911	
Nombre de su jefe inmediato DANIEL TOCHIVA		Cargo Gerente		Fecha de ingreso 30 M 03 A 2010	
Fecha de retiro 06 M 03 A 2020		Sueldo inicial \$ 1.000.000		Sueldo final o actual \$ 2.500.000	
Cargos(s) desempeñado(s) por usted JEFE SEGURIDAD					
Total tiempo servido 10 AÑOS					
Funciones realizadas Cumplir con los procedimientos establecidos por la compañía en áreas de tráfico - seguridad física.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro SIN JUSTA CAUSA - RESTRUCTURACIÓN		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 DIRANSA		Dirección Cra 42 # 66-11		Teléfono(s) 4114561	
Nombre de su jefe inmediato John Quintero		Cargo Gerente		Fecha de ingreso 16 M 06 A 2009	
Fecha de retiro 05 M 03 A 2010		Sueldo inicial \$ 1.000.000		Sueldo final o actual \$ 1.000.000	
Cargos(s) desempeñado(s) por usted Aux Admon Riesgo					
Total tiempo servido 1 año					
Funciones realizadas Seguimiento a vehículos GPS - telefonica y atención a novedades					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		½ Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Voluntario		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input 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)?		¿Fondo de pensiones?		¿Fondo de cesantías?	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál? FAMISANAR		¿Cuál? Protección		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	
Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre JOSE ORIAS GUZMAN	Ocupación CONTROL TRAFICO	Dirección	Teléfono 3162840388
2.-	Nombre Humberto Tamayo	Ocupación ADJESOR SEGURIDAD	Dirección	Teléfono 3204198647
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre GERALDINE ROJAS	Ocupación ESPECIALISTA	Dirección	Teléfono 320411934

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

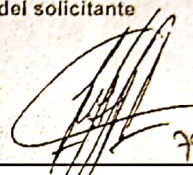
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

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

C.C.



79.955301

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					
1.-			Si	No						
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	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	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	