



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 14 / 03 / 2022 Empleado o cargo al que aspira: Conductor

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Martinez Sierra</b>		Nombre(s) del aspirante <b>John Fredy</b>	
Fecha de Nacimiento <b>18 / 11 / 1984</b>		Lugar de Nacimiento <b>Cundinamarca, Zipaquira</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Crr 20 #1-40 / Julio Caro</b>		Ciudad <b>Zipaquira</b>	
Teléfono		No. Celular <b>323 396 8065</b>	
Correo electrónico <b>themarvinxx02@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		(*) Estado civil <b>Soltero</b>	Años de experiencia laboral <b>6 años</b>



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>80.550.255</b>	(**) Libreta militar N° <b>80.550.255</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Zipaquira</b>	Distrito N° <b>47</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tanjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>80.550.255</b>
		Categoría <b>C1-A2-B1</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

**Tecnico en mantenimiento electrico y electronico en automotores, con 10 años de experiencia como conductor, pintura, mantenimiento y manejo de personal.**

## III. 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 D: M: A:	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿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
¿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? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición? <b>Ciclismo</b>		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Ciclismo</b>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

456020572

### IV. INFORMACION 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 de usted		Parentesco	
Edades		Madre - Hijo		74 - 15	
Nombres (s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Maria Carmelita Sierra Penagos		Hogar		321 862 0612	
Nombres (s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nelson Enrique Zambrano		Independiente		321 288 3199	
Wilson Zambrano		Empleado		311 447 5298	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD					
Primaria		5	Primaria Basica	Liceo Roberto Mac-tvall	Zipaquira					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2005	6	Bachiller academico	Colegio Santiago Perez	Zipaquira					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>										
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2018	2	Tecnico en mantenimiento electrico y electronica en auto	Sena	Bogotá					
Tecnológico <input type="checkbox"/>										
Profesional <input type="checkbox"/>										
Postgrados										
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institucion						
40 horas	Servicios de instalaciones electricas		Sena							
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institucion						
40 horas	Produccion de derivados lacteos		Sena							
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)						
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa						
Nombre de la institucion			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 (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					
¿Que programas maneja?	2	R	B	MB	4					
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1	Escucha		Lectura		Escritura		Habla		
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Que idioma(s) conoce?	2	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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO 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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cootrafumag				Av calle 26 #69-63		703 5987	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Conductor				18.07.2000		01.01.2023	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
s x prestaciones							
Funciones realizadas							
Conductor para una empresa de transporte bajo convenios empresariales tercerizados							
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"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>						Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? Prestación de servicios	
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 <b>Super polo SAS</b>		Actividad Económica	Dirección <b>Trov. 6# 27-10</b>		Teléfono(s) <b>742 0937</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Pintor II</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>06/2015</b>	Fecha Retiro <b>06/2020</b>	Sueldo Inicial
Funciones realizadas <b>Asistamiento y aplicación de fondos, re-ques y reposición al producto terminado (Canoceria), manejo de personal y control y calidad</b>					Sueldo Final <b>\$1.266.000</b>
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa	
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? <b>Obra o labor</b>	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas					Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa	
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>Katherine Rodriguez</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección <b>Cl 156 #100-68</b>
	Nombre	Ocupación	Dirección
2.			
	Nombre	Ocupación	Dirección
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>Nelson Enrique Zambrano</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Cl 4 #17-40</b>
	Nombre	Ocupación	Dirección
2.			
	Nombre	Ocupación	Dirección

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



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><b>Joh F Montes</b> C.C. 80.550.255</p>
--	--	--