

Fecha: _____ Empresa: _____

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1977 Art. 9 Decreto 111 DT

Apellido(s) del aspirante: **Carrol Pineda** Nombre(s) del aspirante: **Edie de Jesús**

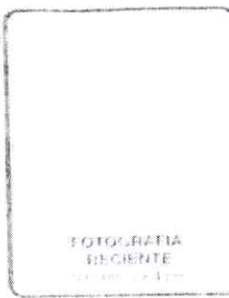
Fecha de nacimiento: **15/06/1975** Lugar de nacimiento: **Santa Marta**

Dirección domiciliar / Barrio: **Trans. 9B #35-111 Urb. EL bosque** Ciudad: **Santa Marta**

Teléfono: _____ N. Celular: **3015945466**

Código electrónico: **eddie.carrol7@gmail.com** Nacionalidad: **Colombiana**

Profesión u ocupación actual: **Contratista** (*) Estado civil: **Unión Libre** Edad: **18**



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

Cédula de ciudadanía: N.º: **85474200** (*) Estado militar: _____ Presencia de _____

Extranjero: _____ Excedido en: **Santa Marta** Excedido en: _____

Tarjeta profesional No. _____ ¿Tiene tarjeta? No Número de tarjeta: **85474200** Categoría: **C1**

II. PERFIL LABORAL

Describa brevemente sus experiencias y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No En qué empresa? **TSE** Empleado Independiente Tipo de contrato: **Prestación de servicio**

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: _____ ¿Conoció a alguien de esta empresa? Sí No Nombre: _____ Dependencia: _____

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Sí No Nombre: _____ ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál? _____

¿Vive actualmente en un departamento o apartamento? Sí No Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No 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? _____ ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuales? _____

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí No ¿Cuales? _____

09146037



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del jefe de familia: **Miguel Saugregorio O.** Profesión ocupada: **Aut. Enfermería**

Nombre del primer hijo dependiente: **Miriam Ortiz Roura** Profesión ocupada: **Secretaria** Teléfono: **3015946824**

Nombre del segundo hijo dependiente: **Orlando Saugregorio M.** Profesión ocupada: **Docente** Teléfono: **302411290**

Nombre del tercer hijo dependiente: **Yair Saugregorio O.**

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INICIACIÓN	AÑO DE CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1987	5	Básica Primaria	Maria Auxiliadora	SALTA MARTA
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Científico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1998	6	Bachiller Académico	Rodrigo de Bastidas	SALTA MARTA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad Horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	

¿Cursa estudios actualmente? Si No ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año semestre que cursa

Nombre de la institución Horario Diurno Nocturno A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)

Sistemas Si No 1. R B MB 2. R B MB 3. R B MB 4. R B MB

¿Que programas maneja? 2. R B MB 4. R B MB

Idiomas Si No 1. Escucha Lectura Escritura R B MB R B MB R B MB R B MB

¿Que idiomas 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

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: **TSE** Autoridad Económica: **COMTRANSA** Dirección: **Trav. 60 #124-20** Teléfono: **3112231648**

Cargos desempeñados por usted: **Conductor** Área del cargo: Fecha ingreso: **2-07-2021** Fecha Retiro: **V A** Sueldo Bruto: **S** Sueldo Neto: **S**

Funciones realizadas: **transporte de protegidos**

Nombre de su jefe inmediato: Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto 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:

Nombre de la empresa: **Navaserr** Actividad Económica: **Transporte** Dirección: **Trans. 9A # 34-146** Teléfono: **3003601028**
 Cargo de la empresa para el cual: **conductor** Área del cargo: **7** Fecha Inicio: **11/2017** Fecha Final: **11/2017**
 Funciones realizadas: **transporte de paciente**

Nombre de la jefe o jefe(a): **Arturo Campo** Cargo: **Camión**
 Excepciones obtenidas: **Ascar Navarro T.**

Tipo de contrato: Indefinido Cambio tiempo Otro Cual? Cual?
 Equ: **Arturo Campo** Cédula: **1143119166**
 Horario de trabajo: **Camioneta** Jornada: **Diurna**
 Motivo del retiro: **Otra oferta**

Nombre de la empresa: **Comulsercarbe** Actividad Económica: **Transporte** Dirección: **Cl 28A # 19-105** Teléfono: **3045366048**
 Cargo de la empresa para el cual: **conductor** Área del cargo: **3** Fecha Inicio: **03/2008** Fecha Final: **31/10/2017**
 Funciones realizadas: **Transporte de personal**

Excepciones obtenidas: **Richard Barros**
 Tipo de contrato: Indefinido Cambio tiempo Otro Cual?
 Equ: **Richard Barros** Cédula: **90**
 Horario de trabajo: **1,2 tiempo** Jornada: **Diurna**
 Motivo del retiro: **Otra oferta**

VII. REFERENCIAS PERSONALES

1	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1	Katherine Mercado	Adm. de Empresas	Mz @ 1 Casa 4	3016757063
2	Maica Severino E.	Ama de casa	Diag. 33bis 9A B 51	3022908098
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1	Cenny A. Alameda M.	Pensionada	Diag. 33bis 9A B 57	3007201041
2	Nancy Carrol P.	Diseñadora de M.	Torneo de cañas	3113581727

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

Nota importante: Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante: *[Firma]*
 CC **85.474.200**