



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO


Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira CONDUCTOR
--------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante OSIO PEDROZA		Nombre(s) del aspirante LEONARDO SEGUNDO	
Fecha de nacimiento 05/05/57	Lugar de nacimiento PIPIJAY MAGD		
Dirección domicilio / Barrio CRA: 5A #7A-99 JUAN MINA		Ciudad B/AQUILLA	
Teléfono 3017296994	N.º Celular		
Correo electrónico Leonardoosiopedroza@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 32 AÑOS



Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 8.685.993		(**) Libreta militar No. _____	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: B/AQUILLA	Distrito No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 8.685.993	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
		Categoría 02	

DOCUMENTACIÓN

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

II. PERFIL LABORAL

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

CONQUIENTOS DE MECANICA

EXPERIENCIA EN TRANSPORTE ESCOLAR, TURISTICO Y PUBLICO

RESPONSABILIDAD, HONESTIDAD, HONRADEZ, AMABILIDAD,

RESPECTUOSO DE LAS NORMAS, OBTENER ORDENES,

HANEJO DE RELACIONES HUMANAS Y CONDUCTOR DE LAS NORMAS TIB

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Independiente <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre
Dependencia	Dependencia	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
Dependencia	Dependencia	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual PENSION 1000.000	Teléfono
¿Por qué conceptos? PENSION	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'200.000	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 21 AÑOS
¿Cuál es su principal afición? Pesca Ciclismo	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Ciclismo
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	

07923635

4518700-21207-7

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MARILYN ACOSTA		Profesión, ocupación u oficio AHA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco ESPOSA E HIJOS		Edades 43-21-12	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			11 BACHILLER	COL. SIMON BOLIVAR B/a	
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? Sí <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 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ESPAÑOL	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		Habla R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	

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 COLEGIO AMERICANO		Actividad Económica		Dirección CRA 38 #74-179		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR ESCOLAR		Área del cargo		Fecha Ingreso 10/02/2019		Fecha Retiro 05/11/2019	
Funciones realizadas RECOJER Y REPARTIR ALUMNOS DESDE SU RESIDENCIA HASTA EL COLEGIO Y VICEVERSA; ATENCION DEL PARANINFO		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Nombre de su jefe inmediato FERNANDO OSIO		Cargo COORDINADOR TRANSPORTE					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 30 AÑOS		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál? <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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro PENSIONADO							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre JORGE OLMOS	Ocupación PENSIONADO TRANSPORTADOR	Dirección	Teléfono 3016028628
2.	Nombre TILIO RICARDO PRASCA	Ocupación DOSENTE	Dirección CRA. 41F #81B-49	Teléfono 3004620055
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre IDA OSIO	Ocupación PENSIONADA	Dirección CIUDAD JARDIN	Teléfono 3002220857
2.	Nombre HECTOR POLO	Ocupación CONTADOR	Dirección CIUDADELA	Teléfono 3114333575

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. con una X

<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></p> <p>C.C. 8685993 DEB/O</p>
--	--	---