

ORIGINAL

19 06 24 Conductor

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Comentario 111 C.I.T.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
GODÓY Valencia	Wilson Humberto
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
30 MAR.	Medellín - Antioquia
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Calle 107 sur 50-187	Caldas - Antioquia
Teléfono	No. Celular
3106323760	3106323760
Correo electrónico	Nacionalidad
wilsongodoy362@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil
Conductor independiente	Casado
DOCUMENTACION	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 98533203	(**) Libreta militar N° _____
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito N° _____
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? _____ Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción N° _____	
Años de experiencia laboral 25 años	
(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Categoría C2	



II. PERFIL LABORAL

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

Realizo Bachillerato Académico

Conductor experiencia 25 años

Responsable, carismático y con sentido de pertenencia.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>		
¿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"/>	Fecha D M A		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia		
Nombre _____		¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <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? Mínimo legal UG			
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

Nombre de la empresa
Teribus
Conductor
Funciones realizadas

Actividad Económica
Dirección

6042622750

Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
D	M	A	\$	\$

Nombre de su jefe inmediato
Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo 3 años Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Conductor Independiente

Nombre de la empresa
Alianza terrestre

Actividad Económica
Dirección

6044448345

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
D	M	A	\$	\$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato
Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo 3 años Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Conductor Independiente

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre	Salome Jaramillo	Ocupación	Aux. Farmacia Aranjuez	Dirección	30061564
2. Nombre	Marta Londoño	Ocupación	Ama de Casa Aranjuez.	Dirección	3002551

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre	Claudia Illescas	Ocupación	Docente	Dirección	32136190
2. Nombre		Ocupación		Dirección	

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



Marca
con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Ulises Gómez cc 98533203