



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Hengo Isaza		Nombre(s) del aspirante Carlos Mario	
Fecha de nacimiento D 05 M 10 A 1989		Lugar de nacimiento Medellin (Antioquia)	
Dirección domicilio / Barrio Cll 59 BB # 68c55 Trapiche		Ciudad Bello (Antioquia)	
Teléfono 577 66 83		Nº. Celular 321 509 1167	
Correo electrónico carlosmano-1989@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 7 años

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.037.599.430	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Envigada	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 1.037.599.430 Categoría A2 B2 C2



II. PERFIL LABORAL

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

Complete mis estudios basicos, tengo una certificacion de maquinaria pesada, experiencia de conductor, me considero como una persona muy atenta y con entera disponibilidad para labor, me considero una persona formal, educada y responsable.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Por qué conceptos? Servicios y gastos personales		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Teléfono 5776683 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 21 años	
¿Cuál es su principal afición? los vehiculos		¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Por ser un buen trabajador en frigoparc 100		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 600.000 pesos	
				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ El Asignado	

92670826

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Laura Milena Muñoz Z.</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>funcionaria multiple</i>		Empresa donde trabaja <i>Coopantex</i>	
Cargo actual <i>Analista Integral</i>		Dirección <i>CI 710 #37-125</i>		Teléfono <i>3016352136</i>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco		Ciudad <i>Hedollin</i>	
Edades		Nombre(s) padre(s) <i>Carlos M. Henao Estrada</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Guarda de Seguridad</i>	
Teléfono(s) <i>3107486806</i>		Nombre(s) madre(s) <i>Widia E. Isaia Villegas</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>	
Teléfono(s) <i>8118479036</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>Mateo S Henao Isaia</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Operario</i>	
Teléfono(s) <i>3206425451</i>					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2001	5	Primaria	I.D Playa Rica	Bello
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2007	6	Bachillerato	I.D Playa Rica	Bello
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <i>1 año</i>	Nombre del programa <i>Curso de Maestría Parado</i>		Institución <i>Sena</i>	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Qué tipo de estudios? <i>Tecnología</i>		Duración (años, semestres, meses) <i>2 Año</i>	Año / semestre que cursa <i>3 Trimestre</i>
Nombre de la institución <i>Sena</i>		Horario		Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input checked="" type="checkbox"/>
		Nocturno <input type="checkbox"/>		A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 <i>Sertrans</i>		Actividad Económica		Dirección <i>CR 79 # 44-46</i>		Teléfono(s) <i>4484330</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>		Área del cargo <i>Vehículo</i>		Fecha Ingreso <i>15 MAR 19</i>		Fecha Retiro <i>25 MAR 21</i>	
Funciones realizadas <i>Transporte de personal</i>		Sueldo Inicial <i>\$ MLV</i>		Sueldo Final <i>\$ MLV</i>			
Nombre de su jefe inmediato <i>Diana Escobar</i>				Cargo <i>Gestión talento humano</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <i>1 año 8 meses</i>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 <i>termino de contrato</i>							

Nombre de la empresa Contrate		Actividad Económica		Dirección Calle 48B # 77B-2		Teléfono(s) 4441395	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador de maquinaria		Área del cargo		Fecha Ingreso D 14 M 02 A 19	Fecha Retiro D 20 M 04 A 19	Sueldo Inicial \$ MLV	Sueldo Final \$ MLV
Funciones realizadas Trabajos Múltiples, Operador de maquinaria pesada.							
Nombre de su jefe inmediato Jorge Bustamante				Cargo Jefe talento humano			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 4 Años 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 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 Termino de contrato							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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 Udria E. Izaza Villegas	Ocupación Ama de casa	Dirección Calle 59BB # 68C55	Teléfono 3118979036
2.	Nombre Upemí Tobon	Ocupación Ama de casa	Dirección Calle 59BB # 68B21	Teléfono 5590256
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Laura M Muñoz Zapata	Ocupación Analista Integral	Dirección cll 710 # 37-125	Teléfono 3016352136
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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 C.C. 1.097.399.430
---	---	---