

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Conductor

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Espinal Zapata	Nombre(s) del aspirante William Camilo	
Fecha de nacimiento D 02 M 04 A 89	Lugar de nacimiento Ituango	
Dirección domicilio / Barrio B. Monterrey	Ciudad Ituango	
Teléfono	Nº. Celular 3206370581.	
Correo electrónico espinalcamilo2018@gmail.com	Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1037264583	(**) Libreta militar No. 1037264583	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 2002979506 C-2
Categoría		

## II. PERFIL LABORAL

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

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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"/>	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia <input type="checkbox"/>	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador Yolanda Jaramillo	Teléfono 3178033199	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 41 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual Arriendo, servicios públicos, alimentación.	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1200.000	
¿Por qué conceptos? Fútbol.	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 10 asignado	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

14536392

7 702124 007813 >

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Dora Enith Valle</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <b>B. Monterrey</b>	Teléfono <b>3105145232</b>	Ciudad <b>Ihuango</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>5</b>	Parentesco <b>Esposa e hijos.</b>	Edades <b>2-10-14-15-31</b>		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)		
Nombre(s) hermano(s) <b>Viviana Narango Espinal</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	Teléfono(s) <b>3104622633</b>		
Ernestina Espinal	Oficios varios	3145859692		

#### 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"/>	2011	11 Bachiller	Instituto Andre Michelin		Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>					
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?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)						
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
Idiomas			Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
	¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input 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 <b>Consorcio CCC Ihuango</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Bello Antioquia</b>		Teléfono(s) <b>8619400</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo <b>Conductor</b>	Fecha Ingreso <b>D 12 M 11 A 20</b>	Fecha Retiro <b>D 30 M 11 A 22</b>	Sueldo Inicial <b>\$1.251.000</b>	Sueldo Final <b>\$1.674.000</b>
Funciones realizadas <b>Conductor de volqueta doble troque Scania</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Molina</b>	Cargo <b>Supervisor</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <b>Fijo</b> <input type="checkbox"/> Por puntoaje de obra	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>Contrato por medio de agencia</b>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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 <b>Terminación del contrato</b>					

Nombre de la empresa <b>Consortio funeles Ituango F.S</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Medellin</b>			Teléfono(s) <b>3113634</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo <b>Conductor</b>	Fecha Ingreso <b>D 25 M 08 A 10</b>	Fecha Retiro <b>D 17 M 07 A 13</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>	
Funciones realizadas <b>Conductor de transporte de servicio publico.</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>Leidy catherine tegada</b>	Cargo <b>Jefe de talento humano</b>					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <b>Terminación del contrato.</b>						
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>D M A</b>	Fecha Retiro <b>D M A</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <b>Elieser Betancur</b>	Ocupación <b>Oficios Varios</b>	Dirección <b>El turco</b>	Teléfono <b>3148947061</b>	
2. Nombre <b>Alexander Osorno</b>	Ocupación <b>Conductor</b>	Dirección <b>Ituango</b>	Teléfono <b>3202696782</b>	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <b>Dora Enith Jalle</b>	Ocupación <b>Ama de casa</b>	Dirección <b>B. Monterrey</b>	Teléfono <b>3105145232</b>	
2. Nombre <b>Viviana Navarro</b>	Ocupación <b>Ama de casa</b>	Dirección <b>Ituango</b>	Teléfono <b>3104622633</b>	

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. 1037264583
---	--	--