



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 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 | Categoría C-2 |

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? | | 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 | | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Nombre Dependencia |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre Dependencia | | ¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input 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 |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 41 meses | | |
| ¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios publicos, alimentación. | | | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.200.000 | |
| ¿Cuál es su principal afición? Fútbol. | | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ lo asignado | |
| ¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | ¿Cuál(es)? Fútbol | |
| ¿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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Dora Enith Valle | | Profesión, ocupación u oficio Ama de casa | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección B. Monterrey | | Teléfono 3105145232 | |
| Ciudad Ltango | | No. de personas que dependen económicamente de usted 5 | | Parentesco Esposa e hijos. | |
| Edades 2-10-14-15-31 | | Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | |
| Teléfono(s) | | Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | |
| Teléfono(s) | | Yiviana Narango Espinal | | Ama de casa. | |
| Teléfono(s) | | Ernestina Espinal | | Oficios varios. | |
| Teléfono(s) | | | | 3104622633 | |
| Teléfono(s) | | | | 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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2011 | 11 | Bachiller | Instituto Andre Michelin | Bogotá |
| 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 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 <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> | 1. | R | B | MB | 3. |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | Escucha R B MB | | Lectura R B MB | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | Escritura R B MB | | Habla 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 Consortio CCC Ltango | | Actividad Económica | | Dirección Bello Antioquia | | Teléfono(s) 8619400 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo Conductor | | Fecha Ingreso D 12 M 11 A 20 | | Fecha Retiro D 30 M 11 A 22 | |
| Funciones realizadas Conductor de volqueta doble troque Scania. | | Sueldo Inicial \$1.251.000 | | Sueldo Final \$1.674.000 | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Luis Molina | | | | Cargo Supervisor | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? Por puntaje de obra | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Motivo del retiro Terminación del contrato | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------|---------------------------|
| Nombre de la empresa Consortio Tunes Ituango F&S | | Actividad Económica Medellin | | Dirección | | Teléfono(s) 3113634 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo Conductor | | Fecha Ingreso D 25 M 08 A 10 | Fecha Retiro D 17 M 07 A 13 | Sueldo Inicial \$ | Sueldo Final \$ |
| Funciones realizadas Conductor de transporte de servicio publico. | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Leidy Catherine tejada. | | | | | Cargo Jefe de talento humano | | |
| 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 Terminación del 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 Elieser Betancur | Ocupación Oficios Varios | Dirección El torco |
| | | | Teléfono 3148947062 |
| 2. | Nombre Alexander Osorno | Ocupación Conductor | Dirección Ituango |
| | | | Teléfono 3202696782 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Dora Enith Valle | Ocupación Ama de casa | Dirección B. Monterrey |
| | | | Teléfono 3105145232 |
| 2. | Nombre Viviana Navango | Ocupación Ama de casa | Dirección Ituango |
| | | | Teléfono 3104622633 |

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. 1037264583 |
|---|---|--|