



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

29 | M 02 | 2025

Fecha Empleo o cargo al que aspira

Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Cardona Rivera	Nombre(s) del aspirante JOHN David	
Fecha de Nacimiento D 03 M 01 A 1966	Lugar de Nacimiento Itagüí	
Dirección domicilio / Barrio C2 6 # 12-25 - INT. 201	Ciudad Girardota.	
Teléfono 310 421 65 34	No. Celular 310 421 65 34	
Correo electrónico JOHNDA.Cardona@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 40
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 98519734	(**) Libreta militar N° 98519734	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Itagüí	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 98519734
		Categoría C 3

**FOTOGRAFIA
RECIENTE**
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

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

**Conductor de servicio público de Pasajero y Cargos.
A NIVEL NACIONAL**

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/> Nombre _____ Dependencia _____	¿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 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 type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿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? _____	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) Beatriz Elena López C.	Profesión, ocupación u oficio Asesora Comercial	Empresa donde trabaja Cotrafa	
Cargo actual Asesora Comercial	Dirección Calle 6 #12-25 #101	Teléfono 3113464865	Ciudad Girardota.
Nº de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco Hijos.	Edades 22-27-29	
Nombre(s) padre(s) Ricardo Cardona	Profesión, ocupación u oficio Fallecido	Teléfono(s) —	
Nombre(s) hermano(s) Ross Rivera	Profesión, ocupación u oficio Ama de casa.	Teléfono(s) 31045169-70	
Nombre(s) hermano(s) Diego Cardona	Profesión, ocupación u oficio Empresario	Teléfono(s) 3148614078	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD	
Primaria							
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> 1			J.-E. ENRIQUE VELASCO FONSECA			
Educación Superior Técnico Tecnológico Profesional							
Postgrados							
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		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>							
Nombre de la institución	Horario			Diurno	Fin de semana		
				Nocturno		A distancia	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)							
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	
¿Que programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B
			R	B	MB	R	B
			R	B	MB	R	B
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 MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Procopal S.A.	Actividad Económica ingenieros.	Dirección Girardota.		Teléfono(s) 2896600		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor TRACTOMUL.	Área del cargo Equipos	Fecha Ingreso 08/09/2008	Fecha Retiro 20/06/2020	Sueldo Inicial \$ 1310.000	Sueldo Final \$ 2740.000	
Funciones realizadas Conductor Tractomula, carre bajas y volteo de material de playas.						
Nombre de su jefe inmediato Ruben Medina	Cargo Ing. de Equipos y Tracto					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?		
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo Voluntario	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 (TERMINACION DE CONTRATO)						

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		
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>		Contrato por medio de agencia <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 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		
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>		Contrato por medio de agencia <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 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 William Cardona	Ocupación Jurídica.	Dirección Guaranda.	Teléfono 310 508 4918
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.		 <small>Marque con una X</small>
--	--	--

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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante JOHN David Cardona P. <small>C.C. 98519734</small>
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

201302018 univerzitetski vsebini univerziteta v Ljubljani

Tiskovina je bila natisnjena
v Ljubljani
v letu 2013.