



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie la Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 24 / 05 / 24 Empleo o cargo al que aspira: conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1979 Art. 5 Convenio 111 OIT

| | | | |
|--|---|---|---|
| Apellido(s) del aspirante Garcia Patiño | | Nombre(s) del aspirante Ferncy Alonso | |
| Fecha de nacimiento 06 / 06 / 1985 | Lugar de nacimiento Medellin Ant. | | |
| Dirección domicilio / Barrio Cra 103 #61 AA 47 | | Ciudad Medellin | |
| Teléfono 315 717 4771 | | N.º Celular | |
| Correo electrónico | | Nacionalidad Colombiana | |
| Profesión, ocupación u oficio | | (*) Estado civil Soltero | Años de experiencia laboral 12 años |

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

| | | |
|---|---|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 7728468019 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Medellin | Distrito No. | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. 7728468019 Categoría A2, B1, C1 |



II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, graduada en el Colegio Nuevo Ceruntes Conacer; he trabajado como auxiliar de carga almacenista, Jefe de Operaciones, Conductor. Se me facilita la logística

III. INFORMACIÓN 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 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 checked="" type="checkbox"/> |
| ¿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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 150.000 |
| ¿Por qué conceptos? | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 7.200.000 |
| ¿Cuál es su principal afición? Leer | ¿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 académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |

18748301

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|------------|---|--------|------------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | | Ciudad | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> | Parentesco | | Edades | | |
| Nombre(s) padre(s) Omar de Jesus Garcia | | Profesión, ocupación u oficio Fallecido | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) madre(s) Gonz Helena Patino z | | Profesión, ocupación u oficio Independiente | | Teléfono(s) 313 613 0122 | |
| Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---------------------|------------------------|--|---|---|
| Primaria | 2000 | 5- | DIPLOMA | Pedro Velazquez | Medellin |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2006 | 6- | DIPLOMA | Nuevo Cervantes | Medellin |
| 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? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | ¿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 <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 1. Excel | | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB | 3. | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | 4. | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | 1. | | Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | | <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 |

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 | | 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 | | | | | | | |
| Cargos | | | | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | 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 | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|------------------------|--|-----------------------|--|
| 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 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|------------------------|--|-----------------------|--|
| 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 LUIS Arbey Vallejo P. | Ocupación Independiente | Dirección Las Margaritas |
| | | | Teléfono 320 603 6884 |
| 2. | Nombre ESPERANZA Gomez | Ocupación Ama de casa | Dirección San Felix |
| | | | Teléfono 300 611 1531 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Maria Margarita ZOBITA | Ocupación Pensionada | Dirección Cra 103 #61 AA 47 |
| | | | Teléfono 314 777 1677 |
| 2. | Nombre Cruz Helena Patiño | Ocupación Independiente | Dirección Cra 103 #61 AA 47 |
| | | | Teléfono 313 613 0122 |

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



Marque con una X

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. 1928468019