



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 obligatoria Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante

García Patiño

Nombre(s) del aspirante

Ferncy Alonso

Fecha de nacimiento

06 06 1985

Lugar de nacimiento

Medellín Ant.

Dirección domicilio / Barrio

Cra 703 #61 AA 47

Ciudad

Medellín

Teléfono

315 717 4771

Nº. Celular

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiano

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:

 No. 7728468019

(\*) Libreta militar No.

Primera clase: 

Extranjería:

 Expedida en: Medellín

Distrito No.

Segunda clase: 

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí  No 

7728468019

A2, B1, C1

## II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, graduado en el Colegio Nuevo Cerroantes  
Conocer; he trabajado como auxiliar de carga  
almacenista, Jefe de operaciones, conductor.  
Se me facilita la logística

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente ¿Trabajó antes en  
esta empresa?Sí  No ¿Solicitó empleo antes en  
esta empresa?Sí  No 

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de  
esta empresa?Sí  No 

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes  
que trabajan en  
esta empresa?Sí  No  Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio  Amigo  Redes Sociales 

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una  
ciudad o sitio distinto al  
initialmente contratado?Sí  No Vive en casa: Familiar: 

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún  
ingreso adicional?Sí  No 

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 150.000

¿Cuál es su principal afición?

Leer

¿Practica algún deporte? 

¿Cuál(es)?

Sí  No 

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí  No  ¿Cuál(es)?

#### 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	Parentesco			Edades	
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)	
Orvar de Jesus Garcia	Fallecido				
Coor Helena Patiñoz	Independiente			313 6130122	
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 Nel Ospina		Medellín						
Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico		2006	6-	DIPLOMA	Nuevo Cervantes	Medellín					
Académico		Comercial											
Comercial		Otro											
Educación Superior		Técnico											
		Tecnológico											
		Profesional											
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 checked="" type="checkbox"/>												
Nombre de la institución					Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>						
					Nocturno <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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1. Excel		R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Qué programas maneja?			2.		R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas					Escucha		Lectura		Escritura		Habla		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
¿Qué idioma(s) conoce?			2.		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

**VI- EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica			Dirección			Teléfono(s)						
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo		Fecha Ingreso			Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final				
	D	M	A	D	M	A	\$	\$					
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	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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	Occupación	Dirección	Teléfono
1. Luis Arbelo Vallejo P.	Independiente	Las Margaritas	320 603 6884
2. Esperanza Gomez	Amo de casa	San Felix	300 611 1531

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre	Occupación	Dirección	Teléfono
1. Maria Margarita Zapata	Retirada	Cra 103 #61 AA 49	314 777 1677
2. Nombre	Occupación	Dirección	Teléfono
2. Cruz Helena Patino	Independiente	Cra 103 #61 AA 49	313 613 0122

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. 1720 408019
---	---	--