



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 08/05/2024 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 VALENCIA GARCIA		Nombre(s) del aspirante FERLY ANDRES	
Fecha de nacimiento 08/07/1976		Lugar de nacimiento MEBELLIN	
Dirección domicilio / Barrio C1177C #91613		Ciudad MEBELLIN	
Teléfono 3235007388		N°. Celular 3235007388	
Correo electrónico Andres08valencia07@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio conductor		(*) Estado civil VIUJO	
		Años de experiencia laboral 20 AÑOS	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 71766147	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: MEBELLIN	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. 71766147
		Categoría B1-C1

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

mi nombre es ferly Andres Valencia, soy bachiller academico, mi experiencia laboral ha sido desde los 19 años y me he desempeñado como cargador de encomienda y conductor. soy muy responsable, serio, respetuoso, atento, cuidadoso y dedicado.

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	
¿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 type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre	
D M A		Dependencia			
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia		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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
mis hijos, mi casa, gastos Personales		\$1.800.000		3 años/medio	
¿Cuál es su principal afición? La música		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? caminar mucho	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
en el colegio era 1-2 Puesto				\$2'500.000	

15580662

7 702126 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Luisa Solis Agudelo		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual fallecida	Dirección	Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco Hijos		Edades a 410 años		
Nombre(s) padre(s) m^a Rubiela Garcia Alvarez		Profesión, ocupación u oficio fallecida		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Gabriel Valencia Garcia		Profesión, ocupación u oficio conductor en tcc		Teléfono(s)	
Hugo Valencia Garcia		conductor			

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"/>	1995	11	Bachiller Académico	Idem Jesus Rey	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?	¿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"/> 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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		R B MB	R B MB	R B MB	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 Andres Delgado		Actividad Económica Taxista		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 19 05 2019	Fecha Retiro 20 04 2024	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas conductor taxista, llevar pasajeros							
Nombre de su jefe inmediato Andres Delgado				Cargo Dueño del Vehículo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? cada año		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Directo con el dueño	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 Venta del Vehículo							

Nombre de la empresa SURA	Actividad Económica Asistencia medica	Dirección Plaza de c/145-79 la America		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor (en casa)	Área del cargo	Fecha Ingreso 01/01/2001	Fecha Retiro 01/01/2001	Sueldo Inicial \$ SMLV	Sueldo Final \$ SMLV + bono
Funciones realizadas conductor del personal de enfermería por salud en casa.					
Nombre de su jefe inmediato Andres Calle			Cargo jefe de conductores		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 Cambio de empleo					

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	\$
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 Mariana Sals Agudelo	Ocupación estudiante	Dirección c/177 # 91B13	Teléfono 3024252729
2.	Nombre Marta Valencia	Ocupación costurera	Dirección c/177 # 91B13	Teléfono 3217687545
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Juan Diego Jaramilla	Ocupación Independiente	Dirección Velodromo	Teléfono 3146290811
2.	Nombre Rocio Ramirez	Ocupación Ama de casa	Dirección c/177C	Teléfono 3205089520

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. 71766147
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES