



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 23 M 11 A 2023	Empleo o cargo al que aspira operador terrestre de vehiculo tipo bus intermunicipal
---------------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 9 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Rodriguez Rondon		Nombre(s) del aspirante Danilo	
Fecha de nacimiento D 18 M 11 A 1995		Lugar de nacimiento Andes Antioquia	
Dirección domicilio / Barrio ce-56 B # 63 B 62		Ciudad Bello Antioquia	
Teléfono		Nº Celular 314 877 4438	
Correo electrónico danilorondon@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio operador de vehiculos tipo bus intermunicipal		Estado civil Union libre	
		Años de experiencia laboral 5 años	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1 077.469.672	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1077469672
		Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

soy una persona responsable, honesta y tolerante, con habilidades para tomar decisiones y adaptación al cambio, poseo un gran compromiso y dedicación con mi trabajo y los objetivos que deseo lograr, dispuesto a cumplir con las actividades asignadas y normas laborales que tengan confirmadas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? COOTRANS-URACCIOENTE	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Termino indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" 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? Si <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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 7.760.000	
¿Cuál es su principal afición? mi familia	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" 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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

16040303



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Daniela Diaz Galvis	Profesión, ocupación u oficio vendedora	Empresa donde trabaja Maxicalzado
Cargo actual vendedora	Dirección ce 52 # 46-16	Teléfono 318 68276 99
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>	Parentesco	Ciudad Medellin
Edades		
Nombre(s) padre(s) Adriana Maria Rondon	Profesión, ocupación u oficio agricultor	Teléfono(s) 3024305147
Ricardo Antonio Rodriguez	agricultor	
Nombre(s) hermano(s) Endi Alexander Rodriguez	Profesión, ocupación u oficio agricultor	Teléfono(s) 3014144367

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	5	Primaria	institución educativa san peruchito	Andes
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2009	7	segundaria	institución educativa san peruchito	Andes
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 4 horas	Nombre del programa Economía solidaria	Institución organismo de evaluación y certificación Colombia		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 15 horas	Nombre del programa seguridad vial para trabajadores	Institución AXA colectaria		
¿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 A distancia <input type="checkbox"/>			
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Reguler (50 a 60%) B-Buono (61 a 80%) MB-Muy Buono (81 a 100%)					
Sistemas Si <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 Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Escucha Lectura Escritura Habla	R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 COTRANS-Occidente	Actividad Económica Termino de trans	Dirección porte norte local 9968	Teléfono(s) 448 6641
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operador	Area del cargo	Fecha Ingreso 28/11/18	Fecha Retiro
Funciones realizadas operador terrestre de vehículo tipo bus intermunicipal		Sueldo Inicial \$1.600.000	Sueldo Final \$1.600.000
Nombre de su jefe inmediato Sergio Valencia	Cargo Jefe rodamiento		
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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro Motivos personales			

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
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos					
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
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos					
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 Martin Suarez	Ocupación Instructor de escuela de conducción	Dirección Barrio Teque, Tanguis bloque 57, apartamento 118
			Teléfono 3135992471
2.	Nombre Duber Fernando Garcia	Ocupación Operador	Dirección CL-67 # 92 F 20
			Teléfono 3113075843
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Dania Diaz Galvis	Ocupación Vendedora	Dirección CL-56 B # 63 B 62
			Teléfono 3162085431
2.	Nombre Adriana Usma Diaz	Ocupación Independiente	Dirección CL-56 B # 63 B 60
			Teléfono 3137387337

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. 1077469672
---	---	---