



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
22 / 08 / 25

Empleo o cargo al que aspira

supervisor de mantenimiento vehicular (carga y pasajero)

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Oriundo Valencia	Nombre(s) del aspirante Mario Mauricio	
Fecha de nacimiento 018 / 05 / 1998	Lugar de nacimiento Montería (cordoba)	
Dirección domicilio / Barrio calle 1169 # 64d - 39	Ciudad medellin	
Teléfono	N. Celular 302 401 2870	
Correo electrónico Maova18.ma@gmail.com	Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio ingeniero Mecanico	(*) Estado civil soltero	Años de experiencia laboral 3 años
DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1067960714	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjeria: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. AT 230-168087	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1067960714 Categoría C1



II. PERFIL LABORAL

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

ingeniero mecanico egresado de la un. cordoba con formación adicional con Maquinaria pesada, electroneumatica y diseño asistido por computador Me especializo en optimización de proceso termoenergetico y automatización de sistemas

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"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia	Nombre	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? computadora	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Jason navarrete	Teléfono 3243603260 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 25 días
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual 2'000.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'200.000	
¿Por qué conceptos? credito, y sostentimiento	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 2'000.000, a 3'000.000		
¿Cuál es su principal afición? viajar	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Gimnasio	
¿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)? Menciones de honor en el colegio			

17527753

7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(s) o compañera(s)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Adalberto Oñiedro solar		Profesión, ocupación u oficio Docente		Teléfono(s) 317 262 9017	
Nombre(s) hermano(s) olga lucía valencia piaz		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 311 460 0246	
Nombre(s) hermano(s) gregorio perez valencia		Profesión, ocupación u oficio Docente		Teléfono(s) 311 371 3517	
Nombre(s) hermano(s) Martha liliana oviedo Nofia		Profesión, ocupación u oficio psicologa		Teléfono(s) 317 310 2818	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	2010	5	cartón primaria	L.san Francisco de Asís		Montería
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2014	6 cartón de Bachiller	Int.Éd.-san juan de uraba		San juan
Comercial	<input type="checkbox"/> Otro					
Educación Superior	<input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional	2022	6 cartón profesional	U. de cordoba		Montería
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿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	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Excel	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. Matlab	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?		2. word	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4. Solidworks	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	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 <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
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 Casa britanica C.A		Actividad Económica s.automotriz		Dirección c1172 #6 - 22		Teléfono(s) 7912635
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Asesor colición		Área del cargo Taller	Fecha Ingreso 05/06/23	Fecha Retiro 01/06/25	Sueldo Inicial \$1800000	Sueldo Final \$2.150.000
Funciones realizadas coordinación de flota de movilidad sustituta, Gestión, Atención cliente						
Nombre de su jefe inmediato Feliz Acosta humanez		Cargo jefe de taller				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 Voluntario, crecimiento profesional						

Nombre de la empresa Auto roblex ltda	Actividad Económica s.automotriz	Dirección crr 25 #25-189	Teléfono(s) 527 65443		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Asesor de servicio	Área del cargo taller	Fecha Ingreso 02/22	Fecha Retiro 31/10/22	Sueldo Inicial \$1'000.000	Sueldo Final \$2'400.000
Funciones realizadas Gestión de ingreso de vehículo y seguimiento de reparaciones					
Nombre de su jefe inmediato olver Garrido	Cargo jefe de taller				
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 voluntario					

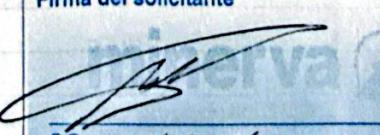
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
D M A D M A \$ \$						
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: 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 Martha celia Mestra	Ocupación Docente	Dirección Manzana 4 b.º Urb. Nav	Teléfono 315 650 1312	
2. Nombre Ernesto Ramos	Ocupación Administrador	Dirección cll 33 #10-16	Teléfono 313 539 9753	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre Miguel Valencia Diaz	Ocupación independiente	Dirección cll 22 #17a-43	Teléfono 311 477 3154	
2. Nombre nina valencia	Ocupación Doctora	Dirección cll 53 #22-4	Teléfono 301 204 9022	

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. 1067 0860 714
---	---	--