



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

D 04 M 10 A 2023 Fecha Empleo o cargo al que aspira Conductor TraetD Camión

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Ballesteros Simanca		Nombre(s) del aspirante Benjamín		
Fecha de nacimiento 08 M 12 1976	Lugar de nacimiento Cartagena	Ciudad Cartagena		
Dirección domicilio / Barrio C1130 HR 46-15 España	Nº. Celular			
Teléfono 3216994549				
Correo electrónico Benjamín.ballesteros2015@gmail.com	Nacionalidad Colombiano			
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 10 años		
DOCUMENTACIÓN				(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 73.581.655	(**) Libreta militar No. no	Primera clase: <input type="checkbox"/>		
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cartagena	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>		
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 73.581.655	Categoría C3	

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller, zona actividad logística, TICs

Me Coraetizo por Ser Responsable, Practico y puntual.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? no	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato no
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre ninguno	Nombre Oscar	Dependencia Gerente	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre ninguno	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Redes Sociales <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 no	Teléfono 8 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual no	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.000.000	
¿Por qué conceptos? ESTUDIOS, alimentación y servicios		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 2.000.000	
¿Cuál es su principal afición? Trabajo	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? ninguno	
¿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)? ninguna		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Miriam Lorena Corcho Cruz</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>	Empresa donde trabaja <i>ninguna</i>	
Cargo actual <i>ninguna</i>	Dirección <i>C/130 Km 46-15 España</i>	Teléfono <i>3146691687</i>	Ciudad <i>Cartagena</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>	Parentesco <i>Esposa, hija</i>	Edades <i>42 - 11 años</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Martina Simanca</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Fallecidos</i>	Teléfono(s) <i>NO</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Benjamin Ballesteros</i>	Fallecidos	NO	
Rosen Ramirez Simanca	Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Teléfono(s) <i>3053807438</i>	
Erlich Ramirez Simanca	Soldador	3007749910	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	6	Primaria	Liceo Carlos Lopez	Cartagena
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1998	6	Bachiller	Gimnasio Latino Americano	Cartagena
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior <input type="checkbox"/> 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"/>	<i>ninguno</i>	<i>ninguno</i>		<i>ninguna</i>	<i>ninguna</i>
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<i>ninguna</i>					
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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	Lectura R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	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 <i>Cordis Vehiculos</i>	Actividad Económica <i>Transporte</i>	Dirección <i>Parque America</i>		Teléfono(s) <i>3162521842</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo <i>Operaciones</i>	Fecha Ingreso <i>24/02/2023</i>	Fecha Retiro <i>13/09/2023</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 1.160.000</i>
Funciones realizadas <i>Operaciones de Vehiculos</i>				Sueldo Final <i>\$ 1.160.000</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Lidia Colle</i>	Cargo <i>Jefe de Operaciones</i>			
Logros obtenidos <i>ninguno</i>				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <i>7 meses</i>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <i>ninguna</i>		
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 type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro <i>Voluntario</i>				



Nombre de la empresa THS	Actividad Económica transporte	Dirección C 11 B5 Rua 4B-01 Itagüí	Teléfono(s) 3107621444
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo operaciones	Fecha Ingreso 20 M 12 2021	Fecha Retiro 30 M 06 2022
Funciones realizadas Operador de Tracto Camión	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.000.000	
Nombre de su jefe inmediato Jorge Fernandez	Cargo Jefe de Operaciones		
Logros obtenidos Ninguno			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 6 meses	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
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 type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Voluntario			

Nombre de la empresa Zona Actividad logística	Actividad Económica transporte	Dirección Kilometro 4 vía manizales	Teléfono(s) 6685661
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de tracto Camión	Área del cargo operaciones	Fecha Ingreso 22 M 02 2021	Fecha Retiro 20 M 12 2021
Funciones realizadas Operador de tracto Camión	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.000.000	
Nombre de su jefe inmediato Shery Rodriguez	Cargo Jefe de operaciones		
Logros obtenidos Ninguno			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 10 meses	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
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 type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Voluntario			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Howard Coreno Cruz	Ocupación Logístico-Auxiliar	Dirección Juan	Teléfono 3014300697
2.	Nombre Cristobal Reinaldo fernandez	Ocupación Escoita	Dirección Escalarvillia	Teléfono 3122349290
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Tatiana Ballesteros C	Ocupación PUX Enfermera	Dirección Escalarvillia	Teléfono 3003613455
2.	Nombre Miriam Coreno Cruz	Ocupación Ama de casa	Dirección Espana	Teléfono 3146691687

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 Byron Ballesteros C.C. 43501655
---	---	--