

HOJA DE VIDA

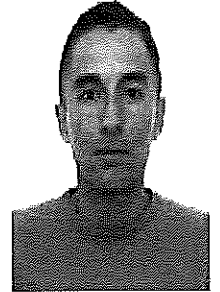
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 23 M 01 A 2025	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR	Código cargo
---------------------------	---	--------------

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante PEÑALOZA CASTAÑEDA	Nombre(s) del aspirante JEFFERSON NICOLAS	
Dirección domicilio / Barrio CR 38 29 05 SUR LOS SAUCES	Ciudad BOGOTÁ	
Teléfono	No. Celular 3217609914	
Correo electrónico JEF880624@GMAIL.COM	Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil UNIÓN LIBRE	Años de experiencia laboral 8 AÑOS



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1030551439	(**) Libreta militar N° 1030551439	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1030551439	Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D 10 M 03 A 2018	¿Lo recomienda 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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de esta empresa Dependencia CONDUCTOR
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BOGOTÁ	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? BOGOTÁ	¿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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.500.000	
¿Por qué conceptos? ALIMENTACIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, GASOLINA, HIJO	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 3.500.000		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? JUGAR FÚTBOL	¿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 deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? MEDALLAS			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

SOY UNA PERSONA RESPONSABLE, PUNTUAL, POSEO BUEN NIVEL DE ORGANIZACIÓN, SE ME FACILITA EL APRENDIZAJE RÁPIDO DE LAS FUNCIONES.

III. 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 del solicitante		Edades	
2		Parentesco HIJOS		12 Y 15 AÑOS	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
HERNAN PEÑALOZA		PENSIONADO		3142930559	
ELVIRA CASTAÑEDA		PENSIONADA		3114620527	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	6	BACHILLER	COLEGIO OEA	BOGOTÁ
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
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
Si <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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		R B MB	3.	
¿Programa(s) que maneja?	2.		R B MB	4.	
Idiomas	1.		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado 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.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA		Metalurgia		Administración	Personal <input checked="" type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		Auditoría	Sistemas <input type="checkbox"/>
MINERIA		Automotores		Bodega	Tesorería <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS		Muebles		Compras	OTRAS (¿Cuáles?)
INDUSTRIA		Reciclaje		Contabilidad	
Alimentos y bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		Costos	
Tabaco				Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones				Diseño	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Finanzas	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Impuestos	
Químico y Farmacéutico		OTROS SECTORES		Mercadeo	
Gaucho y Plástico				Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	X	Publicidad	
		COMUNICACIONES			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa SERVITAC		Dirección Cl. 127A # 70H-42		Teléfono(s) 312 3315963	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato ANDRES DUARTE		Fecha de ingreso D 06 M 06 A 2017	
Fecha de retiro D 09 M 06 A 2023		Total tiempo servido 6 AÑOS		Sueldo inicial \$	
Sueldo final o actual \$ 3.200.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas TRANSPORTE PERSONAL					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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 TERMINACIÓN CONTRATO					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES FSG		Dirección CR 29 # 74 20		Teléfono(s) 3174307832	
Nombre de su jefe inmediato JESUS BETANCUR		Cargo JEFE TRANSPORTES		Fecha de ingreso D 6 M 03 A 2024	
Fecha de retiro D M A		Total tiempo servido ACTUALMENTE		Sueldo inicial \$	
Sueldo final o actual \$ 3.200.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D M A	
Fecha de retiro D M A		Total tiempo servido		Sueldo inicial \$	
Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál? COMPENSAR		¿Cuál? PROTECCIÓN		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	
Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre EDILBERTO JOYA	Ocupación CONDUCTOR	Dirección DIAG 49 SUR 60-79	Teléfono 3202769927
2.-	Nombre SANDRA MONROY	Ocupación RECURSOS HUMANOS	Dirección Av. Ciudad de Cali 13 C 31	Teléfono 3116340703
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre PAOLA MONROY	Ocupación ABOGADA	Dirección CR 38 29 05 SUR	Teléfono 3108557645

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C.

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
				Si	No		
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vlgor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Contrátese a partir del		Sueldo \$		
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Cargo		Tipo de contrato		
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	