



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 16 M 10 A 2024	Empleo o cargo al que aspira Conductor
----------------------------------	--------------------------------------------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Cortes Rodriguez	Nombre(s) del aspirante Leonardo	
Fecha de Nacimiento D 12 M 01 A 1997	Lugar de Nacimiento Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio Calle 60 B sur # 90-44	Ciudad Bogotá	
Teléfono	No. Celular 3195071747	
Correo electrónico Leondelacorte@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 1
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.032.488.232	(**) Libreta militar N° 1.032.488.232	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° 52	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1.032.488.232
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnólogo en gestión gastronómica con la capacidad para trabajar bajo presión, mostrando liderazgo y responsabilidad creando estrategias que permiten la gestión eficaz de las tareas asignadas con alta atención al detalle.

II. INFORMACION 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 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"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input 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 type="checkbox"/> No <input checked="" 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"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 27 años	
¿Por qué conceptos? Manutención del hogar.	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'200.000		
¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Torneo de fútbol			

502032121

7170124007813

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted	<input type="checkbox"/>	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Maria Clementina Rodriguez Ortiz		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 3232119690	
Leonardo Cortes Guevara		Pensionado		3107700071	
Nombre(s) hermanos(s) Blanca Ines Cortes Rodriguez		Profesión, ocupación u oficio Jefe de despacho		Teléfono(s) 3112800233	
Sandra Milena Cortes Rodriguez		Agente Aduanera		3112449298	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2007	6	Básica Primaria	Gimnasio Obregon		Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2013	6	Bachiller Académico	Gimnasio Obregon		Bogotá
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2015	1.5	Técnico laboral por competencias en cocina	Centro de educación para el trabajo Cafam		Bogotá
	2012	3	Tecnólogo en gestión Gastronómica	Fundación Universitaria Cafam		Bogotá
Postgrados						
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
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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Que programas maneja?	1. Office		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3.	R B MB	
	2.		R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. Inglés		Escucha R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Lectura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Escritura R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Habla R <input checked="" type="checkbox"/> MB
	2.		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 Transportes Especiales FSG E.V.	Actividad Económica Transporte	Dirección KR 29 A # 74 - 71		Teléfono(s) 3909721	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Transportes de funcionarios (ICBF)	Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso D 10/05/23	Fecha Retiro D 10/08/24	Sueldo Inicial \$1'800.000	Sueldo Final \$1'800.000
Funciones realizadas Conductor de transporte especial asignado al Instituto Colombiano de bienestar familiar (ICBF)					
Nombre de su jefe inmediato William Jozano	Cargo Propietario				
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"/>	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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de contrato					

Nombre de la empresa Hotel W	Actividad Económica Hoteleira	Dirección AR 9 # 115 - 30	Teléfono(s) 746 9111		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cocinero A	Área del cargo Cocina	Fecha Ingreso D 10 21	Fecha Retiro D 06 22	Sueldo Inicial \$1'360.000	Sueldo Final \$1'360.000
Funciones realizadas Cocinero de distintas estaciones (fria, caliente y parrilla)					
Nombre de su jefe inmediato Bryan Manosalva	Cargo Chef de partida				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Voluntario					

Nombre de la empresa Tramonti	Actividad Económica Gastronomía	Dirección Cra 1 # 93-50	Teléfono(s) 316 690 0508		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de Cocina	Área del cargo Cocina	Fecha Ingreso D 04 22	Fecha Retiro D 06 22	Sueldo Inicial \$1'500.000	Sueldo Final \$1'500.000
Funciones realizadas Responsable cocina fría					
Nombre de su jefe inmediato Marlon Vásquez	Cargo Jefe cocina				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Voluntario					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Juan Gabriel Martínez Zabala	Ocupación Cocinero	Dirección	Teléfono 312 458 6204
2.	Nombre Ana María Sánchez Sánchez	Ocupación Analista	Dirección	Teléfono 310 446 9889
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Blanca Inés Cortes Rodríguez	Ocupación Jefe de despacho	Dirección	Teléfono 311 280 0233
2.	Nombre Jacqueline Moreno	Ocupación Contadora	Dirección	Teléfono 311 831 7356

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 Leonardo C. c.c. 1.032.488.232
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------