

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Montoya Cifuentes		Nombre(s) del aspirante Freddy Alexander	
Fecha de nacimiento 28/03/96	Lugar de nacimiento Funza Cond.	Ciudad Bogota	
Dirección domicilio / Barrio Cll 1240 # 30-66 Tibabulle 2		No. Celular 3003659732	
Teléfono		Nacionalidad Colombiano	
Correo electrónico alexmontoya28@gmail.com		Profesión, ocupación u oficio Conductor	
(*) Estado civil U. libre		Años de experiencia laboral 4 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 103518878	(**) Libreta militar N° 103518878	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Funza Cond.	Distrito N° 31	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 103518878
		Categoría A2



II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona Responsable, Capacitada con liderazgo y compromiso en actividades a desarrollar con buenos principios morales y éticos.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? RG logistic	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Prestacion de S.
¿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 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Maria	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 meses	
¿Por qué conceptos? Urbios	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2300.000	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ 2.300.000	
¿Cuál es su principal afición? Ni Hija	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Gim	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) Algodora Donato		Profesión, ocupación u oficio Estudiante		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Oficios Varios		Dirección CL 124D # 130-66		Teléfono 3004371514	
Ciudad Bogotá		No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Esposa - Hija	
Edades 5 años		Nombre(s) padre(s) Yolanda Cifuentes		Profesión, ocupación u oficio Ama Casa	
Teléfono(s) 3235205250		Nombre(s) hermano(s) Juan Uribe		Profesión, ocupación u oficio Independiente	
Teléfono(s) 3116115149		Nombre(s) hermano(s) Jose Uribe		Profesión, ocupación u oficio Independiente	
Teléfono(s) 3116115149		Nombre(s) hermano(s) Juan Uribe		Profesión, ocupación u oficio Independiente	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2006	6°	Básica P.	C. Hernando Duran Duran	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2016	11	Bachiller	C. Desarrollo C. Adulto	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Adm. Control inventarios		Institución Sena	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Redes Sena informática		Institución Senar	
¿Cursa estudios actualmente? Si <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 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"/>	1. Word	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Ingles	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R B MB		R B MB	
		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 RG. logist.		Actividad Económica		Dirección Crr 13 #28-21		Teléfono(s) 3166272308	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 02/02/25		Fecha Retiro D M A	
Funciones realizadas Conductor		Sueldo Inicial \$ X		Sueldo Final \$ Y.			
Nombre de su jefe inmediato Claudia Rodriguez		Carga		Transporte Especial de Personal Ejecutivo			
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"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		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 Coordinadora Mercantil	Actividad Económica	Dirección Km 2 Via Parra	Teléfono(s) 301 759 1009	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de Ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso 05 M 11 25	Fecha Retiro 06 M 11 24	Sueldo Inicial \$ 1.300.000
Suelo Final \$ 1.300.000				
Funciones realizadas Auxiliar Conductor Alistamiento y Verificación de mercancía				
Nombre de su jefe inmediato Andres Avila		Cargo Coordinado C.O		
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 San Gabriel	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s) 3108114679	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 10 M 02 23	Fecha Retiro 18 M 11 23	Sueldo Inicial \$ 1.300.000
Suelo Final \$ 1.300.000				
Funciones realizadas Servicio de transporte especial Medico				
Nombre de su jefe inmediato Edwin Munos		Cargo Jefe		
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 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				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Yair Castro	Ocupación Conductor	Dirección Suba	Teléfono 311 8715778
2.	Nombre Daniela Uba	Ocupación Independiente	Dirección Armenia B.	Teléfono 3116115149
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Alexander Donato	Ocupación S. Varios	Dirección Suba	Teléfono 3043371514
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante e.c. 1073518878
---	---	---