



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
5/03/2024	Conductor

## I. INFORMACION GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 8 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Díaz Calderon	Hano Andres	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	
18/10/1997	Barranquilla	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Vereda Resguardo	Acacias	
Teléfono	No. Celular	
	3123575273.	
Correo electrónico	Nacionalidad	
manodiaz20@gmail.com	colombiana	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Tecnico	Soltero	
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1122142892	(**) Libreta militar N° _____	Primer clase: <input type="checkbox"/>
Extranjeria: <input type="checkbox"/> Expedida en: ACACIAS	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1122142892
		Categoría A2 - B2 - C1



## II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona idónea para el cargo del cual cuento con la experiencia durante mi carrera, soy responsable, cumplidor y se que trabajando en equipo se puede cumplir los objetivos y metas.

## II. INFORMACION PERSONAL

762539199

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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	¿Conocé a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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"/> 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____ ¿Hace cuánto tiempo reside en esa localidad?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otras? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

#### 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		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Mona Aurora Caldeon		Comerciante		320 8456854	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2009	5 <sup>o</sup>	Primaria	Colegio Inem		Bogotá
Bachillerato Académico	2016	11 <sup>o</sup>	Bachiller	Juan Roro		Acacias
Comercial						
Educación Superior						
Técnico	2023		Operario de	Sena		Acacias
Tecnológico			maquinaria			
Profesional			amarilla			
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 Nocturno	Fin de semana A distancia
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		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.						

**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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Que programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	Lectura	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	Escucha	R	B	MB
			R	B	MB	Escritura	R	B	MB
			R	B	MB	Habla	R	B	MB

#### 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		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:	Durmiendo <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro										

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"/>
Motivo del retiro						Otra jornada <input type="checkbox"/>

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"/>
Motivo del retiro						Otra jornada <input type="checkbox"/>

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <b>Norbe Pordo L</b>	Ocupación <b>Pensionado</b>	Dirección <b>Acacias</b>	Teléfono <b>3209313279</b>
2.	Nombre <b>Mayory Estrada</b>	Ocupación <b>Empleado público</b>	Dirección <b>Acacias</b>	Teléfono <b>31121901790</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>Mario Calderon</b>	Ocupación <b>Comerciante</b>	Dirección <b>Acacias</b>	Teléfono <b>32089156854</b>
2.	Nombre <b>Daisy Diaz</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Bucaramanga</b>	Teléfono <b>3224755265</b>

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



Marque con una X

<b>Nota Importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	<b>Firma del solicitante</b> <b>Hector Diaz</b> cc 1122142892
---	---	---