



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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 Pizarro Arboleda | | Nombre(s) del aspirante Alfonso | |
| Fecha de Nacimiento D 12 M 10 A 1980 | Lugar de Nacimiento Buenaventura Valle del Cauca | | |
| Dirección domicilio / Barrio | | Ciudad Buenaventura | |
| Teléfono 320 663 6751 | | No. Celular 318 318 6833 | |
| Correo electrónico Alfonso1980@hotmail.com | | Nacionalidad Colombiana | |
| Profesión, ocupación u oficio Conductor de servicio especial | | (*) Estado civil Casado | |
| | | Años de experiencia laboral 8 años | |
| Cédula de ciudadanía: N° 14473394 | | (**) Libreta militar N° | |
| Extranjería: Expedida en: Buenaventura | | Distrito N° | |
| Tarjeta profesional N° | | Licencia de conducción N° C3 | |
| ¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Categoría 14473394 | |



II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, operador de equipos portuarios y conductor de servicio especial

III. INFORMACION PERSONAL

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? | | Empleado <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"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | |
| Fecha D M A | | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Nombre | |
| ¿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 checked="" 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? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | Nombre del arrendador | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Describa e indique su valor mensual | | Teléfono | |
| ¿Por qué conceptos? Por alimentación y gastos en el hogar | | ¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? ciclismo | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 años | |
| ¿Cuál es su principal afición? El ciclismo | | ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.800.000 | |
| | | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? Lo que la empresa disponga | |

52456121



IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Beatriz Helena Yara Olmos | | Profesión, ocupación u oficio Analista | | Empresa donde trabaja Sociedad Puer to Industrial Igwadulce | |
| Cargo actual Analista | | Dirección Calle 3 NO 11-07, Oficina 403 Edificio 2 Cosmo Pacifico Buenaventura | | Teléfono 3173112501 | |
| N° de personas que dependen económicamente de usted 3 | | Parentesco Hijos y esposo | | Edades 43, 13, 16 | |
| Nombre(s) padre(s) Eladio yara | | Profesión, ocupación u oficio Mecánico | | Teléfono(s) 3017880339 | |
| Nombre(s) madre(s) Ercilia Olmos | | Profesión, ocupación u oficio Ama de casa | | Teléfono(s) 3017880339 | |
| Nombre(s) hermanos(s) Angela yara Olmos | | Profesión, ocupación u oficio Comerciante | | Teléfono(s) 3148533685 | |
| Nombre(s) hijos(s) Ana maria yara Olmos | | Profesión, ocupación u oficio Empleado | | Teléfono(s) 3163512146 | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Primaria | | | | Escuela venecia | Buenaventura |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | | | Institución educativa jese maria cordoba | Buenaventura |
| 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 | |
| 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 type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/> | 1. | Escucha R B MB | Lectura R B MB | Escritura R B MB | Habla R B MB |
| ¿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.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO. COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa Union Temporal | | Actividad Económica Conductor | | Dirección Calle 2 A sur 7365 Bogotá | | Teléfono(s) 3125038185 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo Buenaventura | | Fecha Ingreso 03/07/2023 | | Fecha Retiro 15/12/2023 | |
| Funciones realizadas Conductor de la unidad de búsqueda | | Sueldo Inicial \$6.600.000 | | Sueldo Final \$6.600.00 | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Willian oto | | | | Cargo Supervisor | | | |
| Logros obtenidos Ninguno | | | | | | | |
| Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? 6 meses | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | |
| 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 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre de la empresa Altrans S.O.S | | Actividad Económica Conductor | Dirección | | Teléfono(s) 3016765856 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo Buenaventura | Fecha Ingreso 10/06/2021 | Fecha Retiro 07/06/2022 | Sueldo Inicial 2.600.000 | Sueldo Final 2.700.000 |
| Funciones realizadas Conductor de servicio especial | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Rafael Molina | | | Cargo | | | |
| Logros obtenidos ninguno | | | | | | |
| Tipo de contrato | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa | | |
| Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | 2 años | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | | |
| 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 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 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 |
| Funciones realizadas | | D | M | A | D | M |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | |
| Tipo de contrato | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa | | |
| Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | | |
| 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 | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. | Nombre Maria luisa Mosquera | Ocupación Comerciante | Dirección Calle segunda sur NO 75, 79 |
| 2. | Nombre Kiara alondra Mosquera | Ocupación Estudiante | Dirección Carrera 57 b NO sur 60 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre luisa fernanda Pizarro | Ocupación estudiante | Dirección Cordoba |
| 2. | Nombre Beatriz helena Yara | Ocupación Analista | Dirección Cordoba |

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 C.C. 1447394 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|