

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 20 M 05 A 2024	CONDUCTOR	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante BURBANO MERLO	Nombre(s) del aspirante JOSE FRANCISCO	
Dirección domicilio / Barrio CALLE 14 No. 43 – 24 OCTAVA LA ESPERANZA	Ciudad Villavicencio - Meta	
Teléfono 322 3167802	No. Celular 322 3167802	
Correo electrónico Joseburbanomero@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil Unión libre	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 17.266.744	Primera clase: <input type="checkbox"/>		
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cumaral - Meta	(**) Libreta militar 17.266.744 Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 17.266.744	Categoría C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? CONSORCIO UNIDOS 24 - ICBF META	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato OBRA O LABOR
¿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 01 M 03 A 2024	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? 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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Villavicencio - Meta	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Villavicencio - Meta	¿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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? Toda la vida
¿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? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Cumplir mis objetivos y trabajar con honestidad		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

Cumplir con mi trabajo, ayudar a mis compañeros de trabajo y estar a disposición de lo que se requiera.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) SANDRA PATRICIA		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Empresa donde trabaja INDEPENDIENTE	
Cargo actual Independiente		Dirección CALLE 14 NO. 43 – 24 OCTAVA ESPERANZA		Teléfono 312 5491740	
Ciudad Villavicencio, Meta		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco ESPOSA E HIJO	
Edades		Nombre(s) padre(s) JOSE FRANCISCO		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE	
Teléfono(s)		MARIELA MERLO		AMA DE CASA	
Nombre(s) hermano(s) SANDRA PATRICIA		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Teléfono(s) 312 5491740	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1992	6	Bachiller	SEMINARIO SANPIO X	RESTREPO, META
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? 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 <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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word, excel		R	B	MB
¿Programa(s) que maneja?	2.		R	B	MB
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Español		Lectura R B MB		Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Hablado 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		FINANCIERO		Administración	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos	
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	X	Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	X			Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

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 una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa Consortio unidos 23		Dirección ICBF Meta		Teléfono(s)	
Cargo Conductor		Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Merlo		Fecha de ingreso D 13 M 03 A 2023	
Fecha de retiro D 29 M 02 A 2024		Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Total tiempo servido 11 meses	Sueldo inicial \$ 1.160.000	Sueldo final o actual \$ 1.160.000			
Funciones realizadas Transporte de personal, alistamiento de vehículo, asistir a capacitaciones, etc.					
Logros obtenidos Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio					
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de contrato					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Unión Temporal Transportes por Colombia		Dirección ICBF Meta		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Merlo		Cargo Conductor		Fecha de ingreso D 23 M 10 A 2021	
Fecha de retiro D 12 M 08 A 2022		Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Total tiempo servido 10 meses	Sueldo inicial \$ 1.100.000	Sueldo final o actual \$ 1.100.000			
Funciones realizadas Transporte de personal, alistamiento de vehículo, asistir a capacitaciones, etc.					
Logros obtenidos Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio					
Fijo <input checked="" 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 de contrato					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Transporte Ejecutivo del Llano		Dirección		Teléfono(s) 6675744	
Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Merlo		Cargo Conductor		Fecha de ingreso D 09 M 06 A 2008	
Fecha de retiro D 30 M 10 A 2012		Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Total tiempo servido 4 años y 6 meses	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$			
Funciones realizadas Transporte de personal					
Logros obtenidos Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio					
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de contrato					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está 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 type="checkbox"/>	
¿Cuál? Salud Total		¿Cuál? Protección		¿Cuál?	
Fecha de afiliación Cotizante Beneficiario		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre ANDREA MURILLO	Ocupación EMPLEADA	Dirección CALLE 39 A No. 17 B 23	Teléfono 310 3702770
2.-	Nombre FABIO URREA	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección CALLE 14B No. 43 - 36	Teléfono 311 2132281
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre BYRON BURBANO	Ocupación EMPLEADO	Dirección CALLE 14B No. 43 - 24	Teléfono 313 4286363

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-
2.-
3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.
Marque con una X



¡Importante!

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

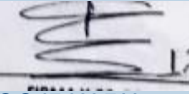
Nota importante

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.17.266.744

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			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		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			