

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 18 M 09 A 2023	Conductor	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Burbano Merlo	Jesús Gregorio
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
carrera 24 N° 24A-50 Retiro	Villavicencio
Teléfono	No. Celular
3103868183	3103868183
Correo electrónico	Nacionalidad
gregorioburbano1981@gmail.com	Colombiana



Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

Años de experiencia laboral

Conductor

Unión Libre

7

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 17267769	(**) Libreta militar N° 17267769	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° 7	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 17267769
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input 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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Villavicencio	Villavicencio		
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Jose Francisco Torres	3118085436	2
¿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?	
		\$ 800.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
Arriendo, servicios.	\$ Lo asignado por la empresa		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿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 que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Fady Johana Hurtado		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Empresa donde trabaja Efecty	
Cargo actual Cajera		Dirección Crrera 18 este N° 41-15		Teléfono 3125978455	
Ciudad Villavicencio		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 0		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s) Jose Francisco Burbano		Profesión, ocupación u oficio Independiente	
Teléfono(s) 3118085436		Francisca Merlo		Ama de Casa	
3118085464		Nombre(s) hermano(s) Luis Antonio Burbano		Profesión, ocupación u oficio Conductor	
Teléfono(s) 3208878484		Francisco Burbano		Conductor	
3223167802					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	FINALIZACION	CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1992	5	Primaria	Teniente Cruz Paredes	Cumarl
Bachillerato	2000	6	Bachillerato	Colegio Romulo Moreno Lopez	Cumarl
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior	2016	1	Tecnico	Instituto Tecnico Inandina	Villavicencio
Técnico <input checked="" 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas	Lectura		Escritura		Hablado
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	R
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R

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 ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERIA		Automotores	X	INFORMATICO		Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad	
				SEGUROS		Costos	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)				Crédito y Cobranzas	
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Diseño	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Finanzas	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Gerencia General	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Impuestos	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Mercadeo	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Producción	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Publicidad	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES					

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Transporte Especializado JR S.A.S		Dirección calle 81 N° 92-10 Bogota D.C		Teléfono(s) 3187826955	
Cargo Conductor		Nombre de su jefe inmediato Mauricio Betancourth		Fecha de ingreso D 03 M 01 A 2023	
Fecha de retiro D 15 M 09 A 2023					
Total tiempo servido 9 meses		Sueldo inicial \$ Salario Minimo		Sueldo final o actual \$ Salario Minimo	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor					
Funciones realizadas Transporte de Funcionarios de la Aeronautica civil					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 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 Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Geotravis S.A.S		Dirección calle 35 N° 14A-11 Cedritos		Teléfono(s) 3102446650	
Nombre de su jefe inmediato Juan Pablo Leon Martin		Cargo 08Conductor		Fecha de ingreso D 01 M 08 A 2022	
Fecha de retiro D 31 M 08 A 2022					
Total tiempo servido 1 mes		Sueldo inicial \$ Salario Minimo		Sueldo final o actual \$ Salario Minimo	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor					
Funciones realizadas Transporte de Personal de EAAV					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Obra o labor Fijo <input 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 Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Soluciones Suministros y servicios empresariales S.A.		Dirección km 37 via Puerto lopez		Teléfono(s) 3144145476	
Nombre de su jefe inmediato Julio Cesar Santafe Martinez		Cargo Conductor		Fecha de ingreso D 06 M 08 A 2021	
Fecha de retiro D 31 M 07 A 2022					
Total tiempo servido 12 Meses		Sueldo inicial \$ Salario Minimo		Sueldo final o actual \$ Salario Minimo	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor					
Funciones realizadas Transporte de Funcionarios del alumbrado publico					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Terminacion de contrato					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Sanitas		¿Cuál? Porvenir		¿Cuál? Porvenir	
Fecha de afiliación 01/11/20 Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Manuel Ignacio Ruiz Parra	Ocupación Independiente	Dirección carrera 18D N° 5-10 Primav	Teléfono 3118341020
2.-	Nombre Camilo Andres Luna	Ocupación conductor independiente	Dirección carerra 18 N°37C-07 Florenc	Teléfono 3117841264
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Fady Johana Hurtado Piñeros	Ocupación Cajera	Dirección carrera 24 N°24A-50 Retiro	Teléfono 3125978455

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

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



¡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, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

JESUS GREGORIO BURBANO M.

C.C.17.267.769

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
				Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
		Día	Hora	Si	No		
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	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	