

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 05 M 03 A 2023	CONDUCTOR	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante ROJAS PIÑEROS	Nombre(s) del aspirante JAIRO ORLANDO	
Dirección domicilio / Barrio CALLE 39 No. 33-63 BARRIO CENTRO	Ciudad VILLAVICENCIO	
Teléfono 3208082098	No. Celular 3208082098	
Correo electrónico JAIROROJAS.P@HOTMAIL.COM	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil SOLTERO	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N°17.319.225	(**) Libreta militar N°17.319.225	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°17.319.225
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? ICBF VILLAVICENCIO	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS
¿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 12 M 08 A 2022	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre MARTHA SOLANO - COORDINADORA	
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	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? VILLAVICENCIO	¿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? \$ 2.000.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.160.000	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? DISFRUTAR DEL CAMPO Y LA FAMILIA	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? BALONCESTO			
¿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.

TRABAJAR CON COMPROMISO Y EN EQUIPO PARA LOGRAR LAS METAS Y OBJETIVOS

PROPUESTOS, AYUDANDO AL COMPAÑERO CUANDO LO REQUIERA.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Edades	
1		Parentesco HIJO		17	
Nombre (s) OSCAR RICARDO ROJAS		Profesión, ocupación u oficio ESTUDIANTE		Teléfono(s) 3115309210	
Nombre(s) hermano(s) HERNÀN ROJAS PIÑEROS		Profesión, ocupación u oficio INDEPENDIENTE		Teléfono(s)	

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"/>	1980	11	BACHILLER ACADÉMICO	EL INSTITUTO NACIONAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	VILLAVICENCIO
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 20 HORAS	Nombre del programa MANEJO DEFENSIVO, PRIMEROS AUXILIOS, MECÁNICA BÁSICA, SEGURIDAD VIAL ETC.		Institución FINSTRUVIAL	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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. TEMAS CONTABLES		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. CORREO ELECTRÓNICO	
¿Programa(s) que maneja?	2. WORD Y EXCEL		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB	R B MB	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Administración	
GANADERIA / AVICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Maquinaria		INMOBILIARIO		Personal	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Sistemas	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Bodega	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Compras	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Contabilidad	
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Costos	<input checked="" type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Crédito y Cobranzas	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Diseño	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Finanzas	<input checked="" type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Gerencia General	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Impuestos	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>			Mercadeo	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			Producción	
						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 UNIÓN TEMPORAL 2020		Dirección BOGOTÀ D.C		Teléfono(s)	
Cargo CONDUCTOR	Nombre de su jefe inmediato ELIZABETH MERLO HERNÁNDEZ		Fecha de ingreso D 12 M 08 A 2022		Fecha de retiro D 28 M 02 A 2023
Total tiempo servido 6 MESES	Sueldo inicial \$ 1.300.000	Sueldo final o actual \$1.300.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR	
Funciones realizadas TRANSPORTAR A LAS FUNCIONARIAS Y PERSONAL DEL ICBF SEGÚN RECORRIDO DIARIO, DILIGENCIAR PREOPERACIONAL, PLANILLAS DE RECORRIDO DIARIO, HOJA DE MANTENIMIENTO, PARTICIPAR DE LOS CURSOS Y CHARLAS QUE NOS INVOLUCRAN A NOSOTROS COMO CONDUCTORES, ENTRE OTRAS.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	½ Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input checked="" 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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR		Dirección VILLAVICENCIO BARRIO DOÑA LUZ		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato ELIZABETH MERLO HERNÁNDEZ		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso D 23 M 12 A 2021	
Fecha de retiro D 12 M 08 A 2022		Total tiempo servido 8 MESES		Sueldo inicial \$1.100.000	Sueldo final o actual \$ 1.100.000
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR					
Funciones realizadas TRANSPORTAR A LAS FUNCIONARIAS Y PERSONAL DEL ICBF SEGÚN RECORRIDO DIARIO, DILIGENCIAR PREOPERACIONAL, PLANILLAS DE RECORRIDO DIARIO, HOJA DE MANTENIMIENTO, PARTICIPAR DE LOS CURSOS Y CHARLAS QUE NOS INVOLUCRAN A NOSOTROS COMO CONDUCTORES, ENTRE OTRAS.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	½ Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input checked="" 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 TRANSPORTE EJECUTIVO DEL LLANO		Dirección VILLAVICENCIO BARRIO 20 DE JULIO		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato ELIZABETH MERLO HERNÁNDEZ		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso D M A	
Fecha de retiro D M A		Total tiempo servido		Sueldo inicial \$ 1.00.000	Sueldo final o actual \$
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR					
Funciones realizadas TRANSPORTAR A LAS FUNCIONARIAS Y PERSONAL DEL ICBF SEGÚN RECORRIDO DIARIO, DILIGENCIAR PREOPERACIONAL, PLANILLAS DE RECORRIDO DIARIO, HOJA DE MANTENIMIENTO, PARTICIPAR DE LOS CURSOS Y CHARLAS QUE NOS INVOLUCRAN A NOSOTROS COMO CONDUCTORES, ENTRE OTRAS.					
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"/>	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					
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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Firma del solicitante

C.C.

VII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
1.-				Si	No		
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
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	