



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 06/03/2023 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Gonzalez Restrepo Nombre(s) del aspirante: Jose Javier
 Fecha de nacimiento: 29/03/1965 Lugar de nacimiento: Villavicencio
 Dirección domicilio / Barrio: Calle 11. N 34-61 Esperanza 68 Ciudad: Villavicencio
 Teléfono: 86623374 N°. Celular: 3204232828
 Correo electrónico: javiergonza1965@hotmail.com Nacionalidad: Colombiano
 Profesión, ocupación u oficio: Conductor (*) Estado civil: Casado Años de experiencia laboral: 16 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 17.330043 (** Libreta militar No. 17330043 Primera clase: ☐
 Extranjería: ☐ Expedida en: Distrito No. 5 Segunda clase: ☒
 Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí ☒ No ☐ Licencia de conducción No. 17330043 Categoría: C2

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller, Técnico en Mecánica Industrial del Sencu, labore como mecánico industrial y conductor

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒ ¿En qué empresa? Empleado ☐ Tipo de contrato: Independiente ☒
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐ ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐ Fecha: D M A
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒ Nombre: Dependencia:
 ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐
 Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
 ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐ Vive en casa: ¿Familiar? ☒ Nombre del arrendador: Yamile Gonzalez R Teléfono: 3006224103 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☒ No ☐ Describalo e indique su valor mensual: 1.452.000 ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.000.000
 ¿Por qué conceptos? Pensionado ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 5.000.000
 ¿Cuál es su principal afición? Fútbol ¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?
 ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

11888533



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Teresa Silva Caicedo		Profesión, ocupación u oficio Contadora Publica		Empresa donde trabaja Alcaldia Vito	
Cargo actual Contadora		Dirección Calle 11-34-61		Teléfono 310620004	
Ciudad Villavicencio		No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Nieto	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) Yamile Gonzalez R		Profesión, ocupación u oficio Enfermera Jefe	
Teléfono(s) 3006229403		Yoceni Gonzalez R		Profesión, ocupación u oficio Psicologa	
Teléfono(s) 3213207775					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	San F. Kenedy	Vito
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2000	6	Bachiller	Colegio Copern	Vito
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿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 A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	Escucha Lectura Escritura Habla	R B MB	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 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 UT Colombia Computo		Actividad Económica TCBF		Dirección Cra 70# 127A - 06		Teléfono(s) 3166920149	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo TCBF		Fecha Ingreso 01/08/22		Fecha Retiro 28/02/23	
Funciones realizadas Transporte Funcionarios Pomeray Tronca TCBF Regional Meta		Sueldo Inicial \$4.500.000		Sueldo Final \$4.500.000			
Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Mereo				Cargo Coordinadora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 Termino Contrato							

Nombre de la empresa Estonians		Actividad Económica		Dirección Cra 7 N. 37-25		Teléfono(s) 3138966435	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo ICBF		Fecha Ingreso 03/02/2012	Fecha Retiro 11/08/2012	Sueldo Inicial \$ 4100000	Sueldo Final \$ 1100000
Funciones realizadas Transporte funcionarios Primericia - Tajarica							
Nombre de su jefe inmediato Andrés Pedraza				Cargo Coordinador			
Logros obtenidos Termino Contrato							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 6 Meses 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"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro Termino Contrato							

Nombre de la empresa UT Especial por Colombia		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 3142187781	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo ICBF		Fecha Ingreso 03/12/2012	Fecha Retiro 22/12/2012	Sueldo Inicial \$ 4100000	Sueldo Final \$ 1100000
Funciones realizadas Transporte funcionarios ICBF							
Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Meiro				Cargo Coordinadora			
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 checked="" type="checkbox"/> 1 año Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 Termino Contrato							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Miguel Romero	Ocupación Conductor	Dirección 3201127022
2.	Nombre Polidoro Cruz	Ocupación Conductor	Dirección 3178947210
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Ana Teresa Silva	Ocupación Contador	Dirección Calle 11 34-61
2.	Nombre Laura Gonzalez	Ocupación Enfermera	Dirección Calle 11-32-61

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. **17.330.043.**