



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 Espacma 68T	Ciudad Villavicencio
Teléfono 86623374	Nº. Celular 3204232828
Correo electrónico Javigonza1965@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado
Años de experiencia laboral 16 años	
DOCUMENTACIÓN	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 17.330043	(**) Libreta militar No. 17330043
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. 5
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción No. 17330043	
Categoría G2	

II. PERFIL LABORAL

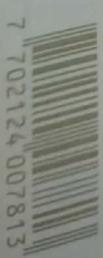
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller, tecnico en Mecanico Industrial del Sencu, labore como mecanico industrial y conductor

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> 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"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Yamile Gonzalez R	Teléfono 3006224703
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual 1.450.000	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años	
¿Por qué conceptos? Pensionado	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2.000.000		
¿Cuál es su principal afición? Futbol	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 5.000.000	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		

11888533



7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Teresa Silva Caicedo	Contadora Pública	Alcaldía Hu	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Contadora	Calle 11-32-61	3106200041	Villavicencio
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
1	Nieto		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nomile González R	Enfermera Jefe	3006220403	
Yurumí González R	Psicóloga	3213207775	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria		5	Primaria	Short Kenedy	Hu	
Bachillerato						
Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	2000 6	Bachiller	Colegio Cofen	
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
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?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Sí <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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
UT Colombia Compu 2020		Cra 70H-127A-06		3166920149	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor.	TCBF	012/08/22	28/02/23	\$4.500.000	\$4.500.000
Funciones realizadas	Transporte funcionarios Pomerata Yacuca TCBF				
Regional Metá	Elizabeth Merco				
Nombre de su jefe inmediato	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 <i>Estunivans.</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Cra 7 N. 37-25</i>		Teléfono(s) <i>3138996635</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo <i>TCBF</i>	Fecha Ingreso <i>03/02/2012</i>	Fecha Retiro <i>11/08/2012</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 410000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1100000</i>
Funciones realizadas <i>Transporte funcionarios Primera Trigencia TCBF Regional Neta</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Andrea Pedraza</i>	Cargo <i>Coordinador</i>				
Logros obtenidos <i>tenino Centrado</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <i>6 Meses.</i>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <i>Termino Contrato</i>					

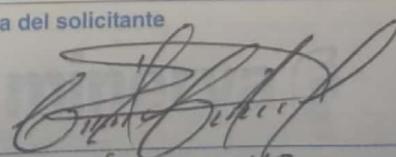
Nombre de la empresa <i>UT Especializada en Colombia</i>	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) <i>3142187781</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo <i>TCBF</i>	Fecha Ingreso <i>23/12/2010</i>	Fecha Retiro <i>22/12/2021</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 410000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1100000</i>
Funciones realizadas <i>Transporte funcionarios TCBF Regional Neta</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Elizabeth Meico</i>	Cargo <i>Coordinadora</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <i>1 año</i>	Contrato directo con la empresa <input 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 <i>Termino Contrato</i>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <i>Miguel Quintero</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección		Teléfono <i>3202127022</i>
2. Nombre <i>Polidoro Cruz</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección		Teléfono <i>3178947219</i>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <i>Ana Teresita Salva</i>	Ocupación <i>Contadora</i>	Dirección <i>Calle 11 34-61</i>	Teléfono <i>3106240041</i>	
2. Nombre <i>Laura Gonzalez</i>	Ocupación <i>Enjemeru</i>	Dirección <i>Calle 11-32-61</i>	Teléfono <i>3102038080</i>	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/>				
Marque con una X				

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. 17330043.
--	--	--