

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
29 02 2024	CONDUCTOR	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante NOVOA PENUELA	Nombre(s) del aspirante JOSE LEONARDO	
Dirección domicilio / Barrio CARRERA 25 No. 15 – 41 BARRIO GRUPO LOS 18	Ciudad ACACIAS - META	
Teléfono 312 3924550	No. Celular 312 3924550	
Correo electrónico leo.novoap@hotmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil CASADO	

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 17.417.545	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Acacias - Meta	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 17.417.545
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? ICBF REGIONAL META	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/> 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 18 05 2023
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Lo recomienda alguien No <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? 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? ACACIAS - META	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? ACACIAS - 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"/> ¿Alquila <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? MAS DE 10 AÑOS		
¿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)? Hacer mi trabajo con responsabilidad y entrega.	¿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 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.

Brindar un buen servicio y colaborar en lo que se requiere.

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 CONSORCIO UNIDOS 23		Dirección REGIONAL META		Teléfono(s)	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato ELIZABETH MERLO HERNANDEZ		Fecha de ingreso 18 05 2023	
Fecha de retiro 29 02 2024		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Total tiempo servido 9 MESES		Sueldo inicial \$ 1.300.000		Sueldo final o actual \$ 1.300.000	
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 HACER MI TRABAJO CON COMPROMISO Y DEDICACIÓN.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? PRESTACION DE SERVICIOS					
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 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 TRANSPORTES ESSATUR S.A.S.		Dirección APIAI MONTEREY		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato OSCAR GARCES		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso 18 10 2022	
Fecha de retiro 18 02 2023		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Total tiempo servido 4 MESES		Sueldo inicial \$ 1.000.000		Sueldo final o actual \$ 1.000.000	
Funciones realizadas TRANSPORTAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA Y OTRAS FUNCIONES.					
Logros obtenidos HACER MI TRABAJO CON COMPROMISO Y DEDICACIÓN.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
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 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 AS TRANSPORTES SOLUCIONES EN MOVIMIENTO		Dirección		Teléfono(s) 448 60 48 Ext. 122.	
Nombre de su jefe inmediato CATALINA LOPERA RESTREPO		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso 08 09 2019	
Fecha de retiro 30 09 2022		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Total tiempo servido 3 AÑOS		Sueldo inicial \$ 925.148		Sueldo final o actual \$ 925.148	
Funciones realizadas TRANSPORTAR AL PERSONAL					
Logros obtenidos DESARROLLAR LAS LABORES CON RESPONSABILIDAD, HONESTIDAD Y CON LA MEJOR DEDICACIÓN.					
Tipo de contrato: Indefinido <input 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"/>					
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)					
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? COLPENSIONES - PENSIONADO		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Beneficiario		Fecha de afiliación	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre ESMERALDA FERNÁNDEZ	Ocupación AMA DE CASA	Dirección DIAGONAL 15 No. 26 - 70 ACACIAS, META	Teléfono 313 3549402
2.-	Nombre AVELIO ACOSTA SANCHEZ	Ocupación VIGILANTE	Dirección	Teléfono 318 3705489
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre ESMERALDA FERNANDEZ	Ocupación AMA DE CASA	Dirección DIAGONAL 15 No. 26 - 70 ACACIAS, META	Teléfono 313 3549402

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

Jose Leonardo Novoa

C.C. 17.417.545

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	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
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	