



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
30/05/2024	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Pardo Lopez		Bernardo Noruey	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		
19/01/1981	Acacias		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Cra 24 # 22-25 Tr2a		Acacias.	
Teléfono		No. Celular	
Pardolo71@hotmail		3209313279.	
Correo electrónico		Nacionalidad	
		Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Pensionado		Casado	

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

Cédula de ciudadanía:	<input checked="" type="checkbox"/> N° 17 420 725	(**) Libreta militar N° 17 420 725	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería:	<input type="checkbox"/> Expedida en: Acacias	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N° 17 420 725	Categoría A2 - B1 C2
	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		



II. PERFIL LABORAL

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

He considerado una persona idonea para el cargo del cual cuento con la experiencia durante mi carrera, soy responsable cumplidor y se que trabajando en equipo se puede cumplir los objetivos y metas

III. INFORMACION 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	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
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 type="checkbox"/>	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		
		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?			¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describa e indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
¿Por qué conceptos?			\$	
¿Cuál es su principal afición?			¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?				
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?				
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Mayerly Estrado		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Empresa donde trabaja Estado	
Cargo actual		Dirección Villavicencio	Teléfono 3114907990	Ciudad Villavicencio	
N° de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco hija		Edades 18 años	
Nombre(s) padre(s) Simon Ricardo Pardo		Profesión, ocupación u oficio Desempleado		Teléfono(s) 3133543889	
Nombre(s) madre(s) Marta Ines Lopez		Profesión, ocupación u oficio Desempleado		Teléfono(s) 3143277838	
Nombre(s) hermano(s) Caiceda Liliana Pardo		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 3138441849	
Nombre(s) hermano(s) Ricardo Wilso Pardo		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Teléfono(s) 3142446346	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1994	5	Primario	Antonio Nariño	Acacias
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1998	9	Edu Básica	Norma Superior	Acacias
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
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
Si <input type="checkbox"/> No <input 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 Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. work		R B MB	3.	R B MB
¿Que programas maneja?	2.		R B MB	4.	R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura 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.

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 Ejército Nacional Colón		Actividad Económica		Dirección Septima Brigada		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Sargento Segundo		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas Comandante peloton, jefe dependencia			D M A	D M A	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato TC Camunza				Cargo Comandante Batallón			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 21 Años		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
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							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa	
Indefinido <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Fijo <input type="checkbox"/>				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					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa	
Indefinido <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Fijo <input type="checkbox"/>				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					

VII. REFERENCIAS PERSONALES



Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Paola Cueroles	Ocupación Docente	Dirección Barrio hza	Teléfono 320 849 5676
2.	Nombre Helber Henrro	Ocupación pensionado	Dirección Vereda diamante	Teléfono 301 549 2307
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Claudia pardo	Ocupación Ama. Casa	Dirección Vereda diamante	Teléfono 313 841 849
2.	Nombre Mayely Estrada	Ocupación Empleada	Dirección Barrio hza	Teléfono 311 490 1740

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

☐
 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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]
 C.C. 17420729