



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante RODRIGUEZ MENDEZ		Nombre(s) del aspirante LUIS ENRIQUE	
Fecha de nacimiento 02 07 1955		Lugar de nacimiento JUNIN CONDINAMARCA	
Dirección domicilio / Barrio Cra 70 No 22 - 75 SALITRE		Ciudad BOGOTA	
Teléfono 9305047		Nº. Celular 322 2819586	
Correo electrónico LUIS 55 ENRIQUE 55@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR DE TAXI		(*) Estado civil CASADO	
		Años de experiencia laboral 12	
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 19.306.475		(**) Libreta militar No. _____ Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTA		Distrito No. _____ Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____		¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		Licencia de conducción No. 19.306.475	
		Categoría CF	



II. PERFIL LABORAL

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

DESTACARME EN MI TRABAJO POR MI CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE SERVICIOS PRESTADOS SIENDO PUNTUAL Y CUMPLIENDO ALTAMENTE LAS EXPECTATIVAS DE MIS JEFES EN LAS LABORES DESEMPEÑADAS

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		TRANSPORTES ESPECIALES TUC				POR SERVICIOS	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		D M A		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						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?		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
						Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
				PENSIÓN 1.000.000		\$ 800.000.	
¿Por qué conceptos?		¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
ALIMENTACIÓN VESTUARIO SERVICIOS PUBLICOS		MONTPAR BICICLETA		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		\$	
				MONTPAR BICICLETA			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?			
				MEJOR BACHILLER			

05600737

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ISABEL P EDRAZA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) FALLECIDOS		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1969	6	BACHILLERATO ACADÉMICO	EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES	BOGOTÁ
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? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno		Fin de semana <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	

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 TRANSPORTES ESPECIALES PS6.		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		Área del cargo		Fecha Ingreso D 02 M 02 A 2017	Fecha Retiro D M A 	Sueldo Inicial \$ 	Sueldo Final \$
Funciones realizadas TRANSPORTE FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ							
Nombre de su jefe inmediato WALTER V DIEGO ABRERA				Cargo COORDINADOR			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 4 AÑOS		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 TAXI EXPRESS.		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR.		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A 2006 02 2016		Fecha Retiro D M A 2016	
Funciones realizadas CONDUCTOR VEHICULO DE TRANSPORTE PUBLICO TAXI				Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
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"/>		PROPIETARIO.	
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 CHATARELLACION DEL VEHICULO.							

Nombre de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A 2006 02 2016		Fecha Retiro D M A 2016	
Funciones realizadas TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA				Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato ANDREA				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 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 MARIO MONCADA	Ocupación INGENIERO	Dirección CALLE 130A # 59-232	Teléfono 3116856566
2.	Nombre JULIAN MONROY	Ocupación CONTADOR	Dirección Cra 72 # 23-24	Teléfono 3167403153
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre ISABEL PEDRAZA	Ocupación ANA DE CASA	Dirección Cra 70 # 22-75	Teléfono 3196858661
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

[Firma]
C.C. 19.306.475