



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 optional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
RODRIGUEZ MENDEZ	LUIS ENRIQUE	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
02 M 07 A 1955	JUNIN CUNDINAMARCA	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Cra 70 No 22 - 75 SACITRE	BOGOTÁ	
Teléfono	Nº. Celular	
9305047	322 2819586	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Luis55_enrique55@gmail.com	COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
ESTADISTICO	CASADO	12
DOCUMENTACIÓN		
(**) Respuesta optional 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: BOGOTÁ	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.
	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 LLENANDO ALTAEMENTE LAS EXPECTATIVAS
DE MIS JEFES EN LAS LABORES DESEMPEÑADAS**

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? TRANSPORTES ESPECIALES TUE	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato POR SERVICIOS		
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia		
		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? 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: ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual PENSION 1'000.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000.		
¿Por qué conceptos? ALINEACION VESTUARIO SEGUROS PUBLICOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$			
¿Cuál es su principal afición? MONTAR BICICLETA	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? MONTAR 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				

056000737

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ISABEL PEDRAZA	Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	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"/>	1969	6	BACHILLERATO ACADÉMICO	ESTEVENADO NACIONAL CAMILO TORRES		BOGOTÁ
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"/>					Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
Nombre de la institución						
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"/> ¿Qué programas maneja?	1.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1.		Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 TRANSPORTES ESPECIALES FS6.	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 ALCALDEA MAYOR DE BOGOTÁ						
Nombre de su jefe inmediato WALTER V DIEGO CABREDA	Cargo COORDINADOR					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 4 AÑOS	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 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		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas CONDRUTOR VEHICULO DE TRANSPORTE PUBLICO TAXI	D	M	2006	D	M	2016	\$	
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"/>							
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"/>					PROPIETARIO.			
Motivo del retiro ESTADAPLACION 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		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ	D	M	A	D	M	A	\$	
Nombre de su jefe inmediato ANDREA					Cargo			
Logros obtenidos					COORDINADORA			
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								

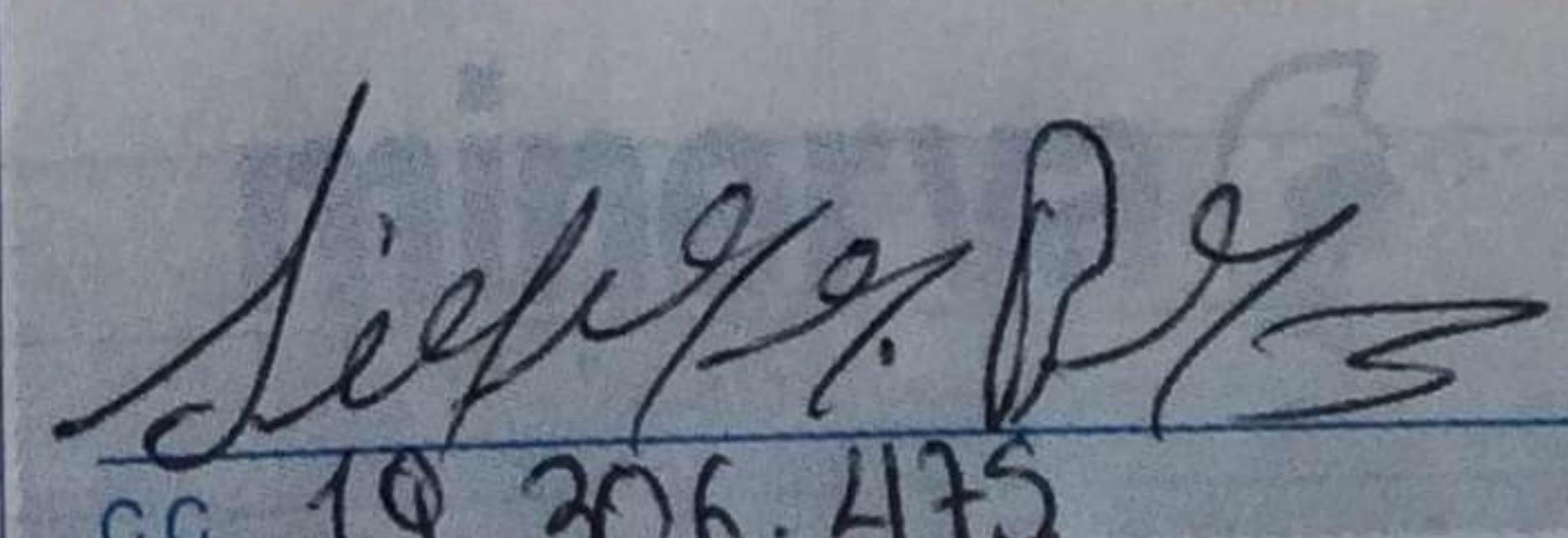
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre MARIO MONCADA	Ocupación INGENIERO	Dirección CALLE 130A # 59-232	Teléfono 3116856566	Teléfono
2. Nombre JULIAN MONROY	Ocupación CONTADOR	Dirección Cra 72 # 23-24	Teléfono 3167403153	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre ISABEL PEDRAZA	Ocupación ANA DE CASA	Dirección Cra 70 # 22-75	Teléfono 3196858661	Teléfono
2. Nombre	Ocupación	Dirección		

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. 19.306.475
---	---	--