

**HOJA DE VIDA**
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 30/04/24 Empleo o cargo al que aspira: Conductor para contrato con I.C.B.F.

I. INFORMACIÓN GENERAL(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 3 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Cárdenas	José	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
30/03/58	Florencia Boyacá	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Carretera 37 #17-194	Soncha Ciudad Verde	
Teléfono	Nº Celular	
601 9012553	3192509803	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Jose331-331@hotmail.com	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	Casado	31

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 195018	(**) Libreta militar No. 195018	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. E.S.P.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 195018
		Categoría C.1

**II. PERFIL LABORAL**

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

Cursos de capacitación en el área del transporte público certificados por el "Sena" con experiencia de más de 9 años en servicio de transporte especial y desde el 23 de Abril de 2021 hasta 29 de Febrero de 2024 vinculado a contrataciones con el I.C.B.F

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	Nombre
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Dependencia
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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	¿Vive en casa: (Familiar) <input checked="" type="checkbox"/> (Propia) <input type="checkbox"/> (Alquilada) <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		\$	\$
¿Por qué conceptos?			
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
Leer	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Camionetas	
¿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)?		

19706000



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Gladys Leal Ramirez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Docente-ama de casa</i>		Empresa donde trabaja <i>No aplica</i>	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>1</i>		Parentesco <i>Esposa</i>		Edades	
Nombre(s) padre(s) <i>Fallecidas</i>		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		<i>5</i>		<i>Institución El Rocio</i>	<i>Bogotá</i>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				<i>col cooperativa de Baza</i>	<i>Bogotá</i>
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>			<i>Admón. Serv Transp</i>	<i>Sena</i>	<i>Bogotá</i>
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	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 90%) B-Buena (61 a 90%) MB-Muy Buena (91 a 100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>¿Qué programas maneja?</i>		2. <i>¿Qué programas maneja?</i>	3. <i>¿Qué programas maneja?</i>	4. <i>¿Qué programas maneja?</i>
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>Español</i>		2. <i>Inglés</i>		
¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
		<input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <i>Consorcio Unidos 23 F.S.G</i>		Actividad Económica <i>Transporte</i>		Dirección <i>Cra 29A #74-71</i>		Teléfono(s) <i>6013904221</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>		Área del cargo		Fecha Ingreso <i>29/02/24</i>		Fecha Retiro <i>29/02/24</i>	
Funciones realizadas <i>Traslado de funcionarios del I.C.B.F en sus diferentes actividades misionarias</i>		Nombre de su jefe inmediato <i>Yenny Cortez</i>		Cargo <i>Coordinador operativo</i>		Sueldo Inicial \$	
Logros obtenidos <i>Experiencia en la prestación del servicio</i>		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?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro <i>Terminación del contrato de la empresa por modelo</i>			

minerva

Powered by



CamScanner

Nombre de la empresa UTECC-2020 Servicios		Actividad Económica Transporte		Dirección K 704 #127A06		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 23/04/21	Fecha Retiro 28/02/23	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Trabajo de funcionarios del I.C.B.F en todas sus actividades Hicieron							
Nombre de su jefe inmediato Dayanna Chavez		Cargo Jefe de Operaciones					
Logros obtenidos Conocimiento de la misia institucional del I.C.B.F							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Finalización del contrato con el I.C.B.F							

Nombre de la empresa Bahia Class		Actividad Económica Transporte		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 07/15	Fecha Retiro 07/15	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Conductor de vehículo de servicio Especial en el area empresarial, hotelera y Turismo							
Nombre de su jefe inmediato Independiente		Cargo					
Logros obtenidos conocimiento de la modalidad y servicio al cliente							
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 Yovanni Barbosa	Ocupación comerciante	Dirección CLL 507 5A 225 #4	Teléfono 315 9210615
2. Nombre Hernando Diaz Rey	Ocupación Pensionado	Dirección K12 F # 27-16 Sur	Teléfono 3002137045
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Ange Nathalia Cardenas	Ocupación Revisor Fiscal	Dirección Cra 37 # 12-194 sur	Teléfono 3115106779
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 C.C. 195.018
---	---	---

Powered by

CS CamScanner