

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
05 / 01 / 2023	CONDUCTOR	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
PEÑALOZA ACEVEDO	HERNAN	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
CL 53 SUR No. 82 A 12	BOGOTÁ	
Teléfono	No. Celular	
3142930559	3142930559	
Correo electrónico	Nacionalidad	
HERNANCHO 1201@HOTMAIL.COM	COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
CONDUCTOR	CASADO	+10 AÑOS



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 3228433	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 3228433
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
				Anuncio <input 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?	BOGOTÁ	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	BOGOTÁ	¿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"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia?	<input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada?			30 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?	\$ 2500000
¿Por qué conceptos?	ALIMENTACIÓN, SERVICIOS, HIJOS	¿Cuánto es su aspiración salarial?		\$ 3000000
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	LEER	¿Practica algún deporte?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Soy una persona responsable, puntual, poseo buen nivel de organización, se me facilita el aprendizaje rápido de las funciones asignadas.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ELVIRA CASTAÑEDA		Profesión, ocupación u oficio PENSIONADA		Empresa donde trabaja PONAL	
Cargo actual		Dirección CLL 53 SUR No 82 A 12		Teléfono 3114620527	
Ciudad BOGOTÁ		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 1		Parentesco NIETO	
Edades 10		Nombre(s) padre(s) FALLECIDO		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1973	6	bachiller	Colegio Distrital San Jose del norte	Bogotá
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
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	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diumo <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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado 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.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	Metalurgia	FINANCIERO	Administración	Personal	
GANADERIA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas	
MINERIA	Automotores	INFORMATICO	Bodega	Tesorería	
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACION	Contabilidad		
Alimentos y bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos		
Tabaco		TURISMO / RECREACION	Crédito y Cobranzas		
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño		
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales	Finanzas		
Papel y Cartón	CONSTRUCCION	Servicios Temporales	Gerencia General		
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia	Impuestos		
Químicos y Farmacéuticos	OTROS SERVICIOS	OTROS SECTORES	Mercadeo		
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		Producción		
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES		Publicidad		

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa TNE NUEVA ERA		Dirección BARRIO EL POLO		Teléfono(s) 3153125026	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato MA FERNANDA AREVALO		Fecha de ingreso D 02 M 03 A 2025	
Fecha de retiro D 31 M 12 A 2025		Total tiempo servido 1 AÑO		Sueldo inicial \$ 3200000	
Sueldo final o actual \$ 3200000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas TRANSPORTAR FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD ICBF					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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 FINALIZACIÓN CONTRATO					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES FSG		Dirección CR 29 # 74 20		Teléfono(s) 3174307832	
Nombre de su jefe inmediato DIEGO MUNOZ		Cargo TRANSPORTES		Fecha de ingreso D 28 M 02 A 2023	
Fecha de retiro D 28 M 02 A 2024		Total tiempo servido 1 AÑO		Sueldo inicial \$ 3300000	
Sueldo final o actual \$ 3300000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas TRANSPORTAR FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD ICBF					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final o actual		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					
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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Fecha de afiliación		Fecha de afiliación	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre PAOLA MONROY	Ocupación ABOGADA	Dirección CRA 38 20 05 SUR	Teléfono 3125020899
2.-	Nombre ANGIE LORENA LEAL PIÑEROS	Ocupación ABOGADA	Dirección CRA 811 #51C-17 SUR	Teléfono 3197847645
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre JEFFERSON NICOLAS PEÑALOZA	Ocupación CONDUCTOR	Dirección CR 38 20 05 SUR	Teléfono 3217609914

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-
2.-
3.-

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



¡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

C.C.

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
				Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
1.-		Día	Hora	Si	No		
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	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
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	