

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 29 M 02 A 2024	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR	Código cargo
-------------------------------	---	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante MENDEZ MADRIGAL	Nombre(s) del aspirante CESAR AUGUSTO	
Dirección domicilio / Barrio CALLE 24 A 42 – 115 BARRIO LA ROCHELA	Ciudad Villavicencio - Meta	
Teléfono 313 4202132 – 320 2420216	No. Celular 313 4202132 – 320 2420216	
Correo electrónico cesaralgustomendezmadrigal@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil Soltero	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Nº 4.159.036	(**) Libreta militar Nº 4.159.036	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: Maripi	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Distrito Nº
		Licencia de conducción Nº 4.159.036
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

1

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa? Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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? Villavicencio - Meta	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Villavicencio - Meta	¿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"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? Toda la vida
¿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? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Lograr mis metas y objetivos	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

Soy una persona honesta, trabajadora, leal, y de buenos principios, organizado, que cumple con sus labores y requerimientos que se le exigen, soy compañero/a me gusta trabajar en equipo, capaz de liderar y solucionar problemas rápidamente.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) ELSA MIRIAN MADRIGAL		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 313 4202132	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD	
				INSTITUCION			
Primaria				Institución Educativa Playa Rica		Villavicencio, Meta	
Bachillerato	2023	11	Bachiller	Gimnasio Interativo Raizen		Villavicencio, Meta	
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?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Si <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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word, excel		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input checked="" type="checkbox"/> MB		
¿Programa(s) que maneja?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Español		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	Hablado R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 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 ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS		Costos	
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input checked="" type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia		Impuestos	
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES		Mercadeo	
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>			Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>			Publicidad	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa Tras Amaru Servicios con Altura S.A.S.		Dirección Villavicencio, Meta		Teléfono(s) 314 5185871	
Cargo Conductor		Nombre de su jefe inmediato Miguel Laverde		Fecha de ingreso D 01 M 01 A 2018	
Total tiempo servido 4 años		Sueldo inicial \$ 781.242	Sueldo final o actual \$ 781.242	Fecha de retiro D 30 M 12 A 2021	
Funciones realizadas Transporte de personal.					
Logros obtenidos Hacer bien mi trabajo.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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 Terminación de contrato					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Empresa de servicio público		Dirección Villavicencio, Meta		Teléfono(s) 312 5812704	
Nombre de su jefe inmediato Fernando		Cargo Conductor		Fecha de ingreso D M A	
Total tiempo servido 7 años		Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro D M A	
Funciones realizadas Transporte de personal.					

3

Logros obtenidos Desarrollar mi trabajo.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio 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 Terminación de contrato					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro D M A	
Funciones realizadas					

Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Nueva EPS		¿Cuál? Porvenir		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Colizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Rosenber Martínez	Ocupación Independiente	Dirección Villavicencio	Teléfono 314 2459821
2.-	Nombre Jhon Sánchez	Ocupación Independiente	Dirección Villavicencio	Teléfono 320 4703770
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Elsa Mirian Madrigal	Ocupación Ama de casa	Dirección Villavicencio	Teléfono 313 4202132

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información
de mi Hoja de Vida
sin ninguna restricción.
Marque con una X



¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimirlo y 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. 4.159.036

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Asistió a Entrevista			Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada	
1.-									
2.-									

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos		
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB			
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		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 \$
			Cargo	
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador
				Firma de quien autoriza contratación