



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 05/01/2022	Empleo o cargo al que aspira Conductora.
---------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Suárez Morales.	Nombre(s) del aspirante Mudi Andrea.
Fecha de nacimiento 13/01/1978	Lugar de nacimiento Bogotá
Dirección domicilio / Barrio Cll 131 bis #95b-42 Casa 1 Piso	Ciudad Bogotá
Teléfono 6015204570.	Nº. Celular 3133131351
Correo electrónico judisuarez2004@hotmail.com	Nacionalidad Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio Conductora, Enfermera, Esteticista. Unión Libre.	(*) Estado civil Soltero.
Años de experiencia laboral 5 Años.	
DOCUMENTACIÓN	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 52357854	(*) Libreta militar No. Distrito No.
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Primer clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción No. 52357854 Categoría C1.	



II. PERFIL LABORAL

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

Soy conductora de Servicio Público Especial hace 5 años, con empresas como Transportes Nuevatra y Bisexpress, como enfermera una experienta de 20 años. Me caracterizo por mi dedicación de servicio, calidad de servicio, soy una mujer emprendedora, siempre dispuesta para aprender.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato		
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha 17/04/2021	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Viviana, Nicolás, Manuel.
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre 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?		
¿Acepta 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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 19 Años.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$			
¿Cuál es su principal afición? La Música y el trabajo.	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		
¿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)?				

09633680



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) Félix Eduardo Mateus P.	Profesión, ocupación u oficio Conductor	Empresa donde trabaja Independiente	
Cargo actual Conductor	Dirección Cll 131 bis #956-42	Teléfono 3138327575	Edades Bogotá
No de personas que dependen económicamente de usted —	Parentesco		
Nombre(s) padre(s) Maria Yolanda Norales A.	Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s) 3118443945
José Luis Suárez Aricó	Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 3164916945
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1990	5	Primaria			
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	1997	Secundaria			
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior <input type="checkbox"/>	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2000	2 Apx. de Enfermería.			
	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"/>						
Nombre de la Institución			Horario	Diurno <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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO 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 Busexpress	Actividad Económica	Dirección Cra 28A # 51 - 03		Teléfono(s) 3153910704
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Area del cargo	Fecha Ingreso 20.09.2021	Fecha Retiro 20.01.2025	Sueldo Inicial \$4'500.000 Sueldo Final \$6'000.000
Funciones realizadas Conducir Vehículos de pasajeros haciendo una Ruta Empresarial de Bogotá a Chía y viceversa.				
Nombre de su jefe inmediato Lady Cárdenas	Cargo			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro	Terminación del Contrato con la Empresa a prestar el servicio.			

Nombre de la empresa Transporte Nueva Era.	Actividad Económica	Dirección C189 + 21-28	Teléfono(s) 3135747740
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor(a).	Área del cargo	Fecha Ingreso 05/03/2021	Fecha Retiro 05/09/2022
Funciones realizadas Conductora de Vehículos haciendo una ruta empresarial.	Sueldo Inicial \$1800.000	Sueldo Final \$3500.000	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
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? 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 Sandra Milena Reyes	Ocupación Amiga - Hogar	Dirección	Teléfono 3214393254	
2. Nombre Oscar Nancipe	Ocupación Amigo - Independiente	Dirección	Teléfono 3118793656	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre Felix Edwards Nalvares	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 313827575	
2. Nombre Ana Eloy Morales	Ocupación Hogar	Dirección	Teléfono 3123006816	

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. 52357-884
--	--	---