

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
----------------	--	--------------

I. INFORMACION GENERAL

(U) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante NAJAR RODRIGUEZ	Nombre(s) del aspirante LUIS ALFONSO	
Lugar y fecha de nacimiento CHIQUEQUIRA BOYACA 2 DE AGOSTO DE 1962		
Dirección domicilio / Barrio CALLE 4 # 3-26 CESERVICIOS	Ciudad TUNJA.	
Teléfono 3112646384	No. Celular 3112646384	
Correo electrónico Luisnajar2@gmail.com.	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 35. AÑOS



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 6767604	(**) Libreta militar N° E 433138	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito N° 7	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐	Licencia de conducción N° 6767604 Categoría C3

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? TRANSPORTES ESPECIALES FS	Empleado ☒ Tipo de contrato Independiente ☐
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☐	Fecha D M A
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☐	Nombre Dependencia	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? TUNJA.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? TUNJA.	
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☐	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?		

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

CUMPLIR CON RESPONSABILIDAD CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS. SIENDO HONESTO RESPETUOSO, TOLERANTE

10129196



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) GLORIA ESPERANZA RIANO		Profesión, ocupación u oficio DOCENTE		Empresa donde trabaja SECRETARIA DE EDUCACION	
Cargo actual PROFESORA		Dirección CALLE 19 N° 9-96		Teléfono 7 42-29 24	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 1		Parentesco HIJA		Edades 20	
Nombre(s) padre(s) ALFONSO NAJIA MOLINO		Profesión, ocupación u oficio AGRICULTOR		Teléfono(s) 3102 26 32 56	
Nombre(s) madre(s) CECILIA RODRIGUEZ		Profesión, ocupación u oficio AMR DE CASITA		Teléfono(s) 3102 26 32 56	
Nombre(s) hermanos(s) LYDA STELLA NAJIA		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Teléfono(s) 320230 44 74	
Nombre(s) hermanos(s) CECILIA NAJIA		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Teléfono(s) 31153120 78	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐	1988	6	BACHILLER ACADÉMICO SILVINO RODRIGUEZ	TUNJA	
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.		Lectura R B MB		Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB		Hablado R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (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	☐	Metallurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoria	☐
MINERIA	☐	Automotores	☐	INFORMÁTICO	☐	Bodega	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACIÓN	☐	Contabilidad	☐
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACIÓN	☐	Crédito y Cobranzas	☐
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐	Diseño	☐
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐	Finanzas	☐
Papel y Cartón	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	Servicios Temporales	☐	Gerencia General	☐
Editorial y Artes Gráficas	☐	COMERCIO	☐	Seguridad Vigilancia	☐	Impuestos	☐
Químico y Farmacéutico	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	OTROS SECTORES	☐	Mercadeo	☐
Caucho y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☐		☐	Producción	☐
	☐	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 AUTOBOY S.A.		Dirección TUNJA, BOYACA		Teléfono(s) 26355 44	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo CONDUCTOR	Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$ 700.000	Sueldo final o actual \$ 700.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		
Funciones realizadas OPERAR VEHICULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE PASAJEROS					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐ Motivo del retiro RENUNCIA VOLUNTARIA					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Transportes especiales FSE		Dirección Calle 29A # 74-71		Teléfono(s) 4926600	
Nombre de su jefe inmediato Yorbely Figueroa		Cargo Directora gestión humana	Fecha de ingreso 10/10/2013		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas Conductor					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐ 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 D M A		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐ 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)?		¿Fondo de pensiones?		¿Fondo de cesantías?	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐		Si ☐ No ☐	
¿Cuál? NEPS		¿Cuál? COLPENSIONES		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Fecha de afiliación		Fecha de afiliación	
Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Cotizante ☐ Beneficiario ☐	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre HERNANDO QUJANO	Ocupación CONDUCTOR	Dirección TUNJA	Teléfono 3103375712
2.-	Nombre FREDY GONZALEZ	Ocupación EMPLEADO	Dirección CALLE 79 N° 0-461	Teléfono 3202759285
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre CECILIA NAJARA RODRIGUEZ	Ocupación COMERCIANTE	Dirección CALLE 73 # 7-15	Teléfono 3115312090

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en www.aliadolaboral.com

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 la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1) Régimen Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Juni 144 NR.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a Entrevista	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			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente		Si ☐	No ☐	Contrátese a partir del		Sueldo \$	
Candidato elegible próximamente		Si ☐	No ☐	Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	