



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

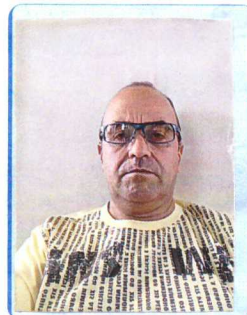
I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Jimenez Cruz		Nombre(s) del aspirante William Javier	
Fecha de Nacimiento D 20 M 10 A 1973		Lugar de Nacimiento Tunja	
Dirección domicilio / Barrio Avenida Oriental #12-20 b. Jordan		Ciudad Tunja	
Teléfono 310-3027455		No. Celular 310-3027455	
Correo electrónico W5739346@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil separado	Años de experiencia laboral 15 años

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 7.168.226	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Tunja Boyaca	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 7.168.226 Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Conjorcio Unidos 23		Empleado <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	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Por qué conceptos? Alimentacion, Servicios		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición? Deporte		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? Futbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

913339412



Nombre de la última o actual empresa		Código único 23		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargos de desempeño(s) por usted		Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Sueldo Inicial		Sueldo Final		Sueldo Retiro		Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Funciones realizadas		Conductor		Conductor		Conductor		Conductor	
Logros obtenidos		Repasante legal		Repasante legal		Repasante legal		Repasante legal	
Tipo de contrato		Indefinido		Indefinido		Indefinido		Indefinido	
Horario de trabajo		Tiempo completo		Tiempo completo		Tiempo completo		Tiempo completo	
Motivo del retiro		Terminación de contrato		Terminación de contrato		Terminación de contrato		Terminación de contrato	

VI. EXPERIENCIA LABORAL

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)		Sistemas		1. No		2. No	
¿Que programas maneja?		1. No		2. No		3. No	
Idiomas		1. No		2. No		3. No	
¿Qué idioma(s) conoce?		1. No		2. No		3. No	
Escucha		R B MB		R B MB		R B MB	
Lectura		R B MB		R B MB		R B MB	
Escritura		R B MB		R B MB		R B MB	
Habla		R B MB		R B MB		R B MB	
Nombre de la institución		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa		Fin de semana	
¿Cursa estudios actualmente?		Si		No		No	
¿Qué tipo de estudios?		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
Postgrados		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
Educación Superior		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
Bachillerato		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
Primaria		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución	
ESTUDIOS		AÑO DE FINALIZACIÓN		TÍTULO OBTENIDO		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CUDAD		CUDAD		CUDAD		CUDAD	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficina		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficina		Teléfono(s)	
Bertha Lilia Cruz		Módulo computacional		3132351186	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficina		Teléfono(s)	

IV. INFORMACION FAMILIAR

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		Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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						

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		Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 <i>Ciro Alberto Solor</i>	Ocupación <i>Aux Enfermero</i>	Dirección <i>Av. Dñ. #12-20</i>
			Teléfono <i>312 447 1113</i>
2.	Nombre <i>German Ricardo Hernandez Contador</i>	Ocupación <i>Contador</i>	Dirección <i>Cucuta</i>
			Teléfono <i>312 389 1220</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>Lisseth Jimenez</i>	Ocupación <i>Aux Enfermera</i>	Dirección <i>Av. Dñ. #12-20</i>
			Teléfono <i>321 466 4951</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante C.C. <i>7.163.226</i>
---	---	---

