



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
----------------	------------------------------

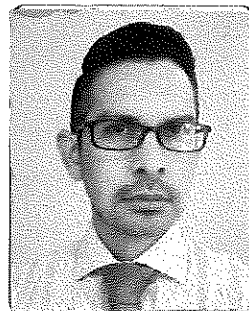
I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Rodriguez Otalora		Nombre(s) del aspirante Giovanni Gustavo	
Fecha de nacimiento 26 08 76		Lugar de nacimiento Cartagena	
Dirección domicilio / Barrio Cil 18 # 86-55		Ciudad Bogotá	
Teléfono		No. Celular 3014308817	
Correo electrónico Giovannithr@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(**) Estado civil Casado	
		Años de experiencia laboral 20	

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

Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> N° 7171639	(**) Libreta militar N° 7171639	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 7171639
		Categoría C1



II. PERFIL LABORAL

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

Soy conductor desde hace 30 años aproximadamente, sin presentar accidentes o novedades significativas, soy una persona activa, disciplinada, respetuoso, con un gran sentido de responsabilidad, compromiso, honestidad, dispuesto a realizar mi trabajo con entrega y eficacia, manteniendo excelentes vínculos interpersonales y servicio al cliente.

III. INFORMACION 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input 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
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 12 años	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 3'000.000	
		¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ 4'500.000	
¿Cuál es su principal afición? Ciclismo - Piano	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Ciclismo	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Méjor gerente de ventas a Nivel Nacional			

99926635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) Sandra Castañeda		Profesión, ocupación u oficio Contadora Pública		Empresa dónde trabaja SENA	
Cargo actual Docente	Dirección Nra 13 #65-10 1	Teléfono 546 16 00		Ciudad Dagoberto	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Hijos		Edades 25-21 años	
Nombre(s) padre(s) Gustavo Rodríguez		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Glady Sopa Otalora Iván Darío Rodríguez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa Ingeniero de vías		Teléfono(s) 3132502250 3108360169	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	5	Básica Primaria	Colégio da la Policia	Tunga
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1994	6	Bachiller Académico	Colégio da la Policia	Tunga
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	1999	2	Administrador de Bienes	Instituto Colombo Británico	Tunga
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. OFFICE		R <input checked="" type="checkbox"/> MB 3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.		R B MB 4.	R B MB	
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Inglés		Escucha <input checked="" type="checkbox"/> B MB R B MB	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B MB R B MB	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B MB R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Habla <input checked="" type="checkbox"/> B MB R B MB		

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

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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Consorcio Unidas 84 (FSE)		Actividad Económica Transporte P.		Dirección Nra 29A # 74-71		Teléfono(s) 3 90 97 21	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Transporte		Fecha Ingreso 14/03/23		Fecha Retiro M A	
Funciones realizadas Traslado de funcionarios del I.C.B.F. Centro Zonal Kennedy		Sueldo Inicial \$3'800.000		Sueldo Final \$3'800.000			
Nombre de su jefe inmediato Jesús David Betancourt		Cargo Coordinador de Transporte					
Logros obtenidos Reconocimiento de los usuarios en la excelencia prestación del servicio, - Continuidad Contrato							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 Finalización del contrato							

Nombre de la empresa Consorcio Unidos 23 (F.S.B.)		Actividad Económica Transporte		Dirección Nra 29 A # 74-71		Teléfono(s) 390 97 21	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso 17 M 03 A 23	Fecha Retiro 29 M 02 A 24	Sueldo Inicial \$ 3'800.000	Sueldo Final \$ 3'800.000	
Funciones realizadas Traslado de funcionarios del ICBF - Centro Zonal Kennedy - Relaveo							
Nombre de su jefe inmediato Jenny Cortés				Cargo Coordinadora de Transporte			
Logros obtenidos Reconocimiento de los usuarios por la excelente prestación del servicio - Continuidad 2024							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/> 11 1/2 meses		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 Finalización de contrato							

Nombre de la empresa Transportes Nueva GRA TNE		Actividad Económica Transporte		Dirección Nra 28 A # 86-26		Teléfono(s) 3204980602	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso 01 M 11 A 20	Fecha Retiro 30 M 04 A 21	Sueldo Inicial \$ 2'500.000	Sueldo Final \$ 2'500.000	
Funciones realizadas Traslado de funcionarios de las empresas VANTE, TV Andina, DAGE							
Alcaldía Mayor de Bogotá							
Nombre de su jefe inmediato Andrés Avila				Cargo Coordinadora de Transporte			
Logros obtenidos Asignación de funcionarios importantes en Secretaría de Gobierno BtB							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto 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 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 Finalización de convenio con las empresas a las que se les presta servicio							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Juan David Rodríguez Olarte	Ocupación Ingeniero de vías	Dirección OKavango - Villavicencio	Teléfono 310 336 0169
2.	Nombre Diana C. Pulido Cedeño	Ocupación Contadora Pública	Dirección Tunga - Boyacá	Teléfono 310 338 7695
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Sandra Castañeda	Ocupación Docente	Dirección cil 18 # 86-35	Teléfono 3158036668
2.	Nombre Daniela Rodríguez	Ocupación Estudiante Uniaut	Dirección cil 18 # 86-35	Teléfono 316 680 4840

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



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 § 105 (Legis)	Firma del solicitante C.C. 3191 639
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------