



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 11 M 03 A 23	Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Mora Vargas		Nombre(s) del aspirante Fredy Leonardo	
Fecha de nacimiento D 17 M 10 A 1980	Lugar de nacimiento Tunja		
Dirección domicilio / Barrio Calle 36 B# 16 D-33 la calleja		Ciudad Tunja	
Teléfono 3	Nº. Celular 314 3134144		
Correo electrónico leonardomora@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 5

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 7'178.586	(**) Libreta militar No. 7 178.586	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Tunja	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 7'178.586 Categoría C1



II. PERFIL LABORAL

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

Conductor con experiencia en transporte de pasajeros, Responsable y cumplidor de las tareas asignadas. Actualmente estudiante de tecnología en telemática en la U.P.T.C.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Transportes Nueva era	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato obra - labor
¿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 D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Jaime Calderon	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? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 23 años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000		
¿Cuál es su principal afición? Notación	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Notación		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Reconocimiento festivos y torneos deportivos			

09862876



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
1		Hija		5 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Victor Julio Mora		Pensionado		312 5554777	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Baitha Cecilia Vargas		Ama de casa		20 877115	
Victor Alfonso Mora		Docente		311 2507884	
Oscar Mora		Funcionario		323 5580928	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS		FINALEZACIÓN	AÑOS DE CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	5		Silvia Rodríguez	TUNGUR	Tungurahua
Bachillerato	1999	6		TUNGUR "C.A.T"	Tungurahua	Tungurahua
Académico						
Técnico						
Comercial						
Otro						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
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	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tecnología en Telemática		6 semestres		4 semestres	
Nombre de la institución		U.P.T.C. Escad		Horario		Diurno	
Sistemas		1. Redes de datos		2. Mantenimiento		3. R B MB	
¿Qué programas maneja?		1. R B MB		2. R B MB		3. R B MB	
Idiomas		1. Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		2. Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		3. Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		1. R B MB		2. R B MB		3. R B MB	
Escucha		R B MB		Lectura		R B MB	
Escritura		R B MB		Habla		R B MB	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Buena** (61 a 80%) **MB-Muy Buena** (81 a 100%)

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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Agua Club Andino		Deporte		Transm. O # 67-44		311 421 8340	
Cargos(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Instructor y Salvavidas				01/01/2006		06/06/2006	
Funciones realizadas		Instructor en clases de natación		Salvavidas de la piscina		Administrador	
Nombre de su jefe inmediato		Susana Uribe		Cargos		Administrador	
Logros obtenidos							

Tipo de contrato:		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo:		Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/>		Jornada:		Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro:		Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			

Nombre de la empresa TransGalaxia S.A	Actividad Económica Transporte	Dirección cra 67 # 12 A - 49	Teléfono(s) 317 401 61 59	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 27 M 05 A 21	Fecha Retiro D 13 M 10 A 21	Sueldo Inicial \$
Sueldo Final \$				
Funciones realizadas Conductor para transporte de personal Corpo Boyacá				
Nombre de su jefe inmediato Marthen Lucy Riaño			Cargo Gerente de proyectos	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" 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 Termine contrato				

Nombre de la empresa Jairo Calderon	Actividad Económica Transporte	Dirección Tunga Ed. Inalteza Apto 110	Teléfono(s) 310 77 38 518	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 05 M 11 A 16	Fecha Retiro D 30 M 01 A 21	Sueldo Inicial \$
Sueldo Final \$				
Funciones realizadas Transporte personal para contrato Corpo Boyacá				
Nombre de su jefe inmediato Jairo Calderon			Cargo Supervisor	
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input 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 Terminación contratos				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Claudia Cristina Acosta	Ocupación Administradora	Dirección Chivata	Teléfono 318 866 48 23
2.	Nombre German Guerra	Ocupación Ingeniero	Dirección calle 37 # 12-08	Teléfono 313 872 79 33
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Bartha Vargas	Ocupación Ama de casa	Dirección calle 36 B # 16 D - 33	Teléfono 320 877 71 65
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C. 7 178 586
---	---	---

Handwritten notes on lined paper, including a signature at the top right and several lines of text throughout the page.