



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
05 / 03 / 2025	Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Herrera Moreno		Jorge Nelson	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
18 / 07 / 1973	Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Cl 41 sur N° 6-24 Este		Bogotá	
Teléfono	No. Celular		
3232342301	3232342301		
Correo electrónico	Nacionalidad		
nelsonh73@gmail.com	Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral	
Conductor	Unión Libre	15 años.	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79814724	(**) Libreta militar No. 79814724	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. 4	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	
	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	79814724	
		Categoría C2	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Trabajo con mucha responsabilidad.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Independiente <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				15 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		\$ 2000.000		
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?			
Pago cuota camioneta	\$			
¿Cuál es su principal afición?	Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?		
Fútbol	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fútbol		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?				
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) <i>Angélica Castaúeda</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ing. Industrial</i>	Empresa donde trabaja <i>GMC.</i>
Cargo actual <i>Coordinadora</i>	Dirección	Teléfono <i>3193835309</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>	Parentesco <i>Hijas</i>	Edades <i>21-24</i>
Nombre(s) padres <i>Lilia Moreno</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>	Teléfono(s) <i>3138479812</i>
Nombre(s) hermano(s) <i>Claudia Herrera</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ing Civil</i>	Teléfono(s) <i>310344669</i>
Oscar Herrera	Profesión, ocupación u oficio <i>Ing. Sistemas</i>	Teléfono(s) <i>3214125510</i>

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	Centro educativo la Gloria	Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1994	6	Bachiller	Colegio Greco Latino	Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
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	Si <input type="checkbox"/> No <input 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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> 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	
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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>Consorcio Unidos 24</i>	Actividad Económica <i>H921</i>	Dirección <i>Av 70H N° 1271-06</i>		Teléfono(s) <i>3175159235</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor Servicio Público</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>04.26.10</i>	Fecha Retiro <i>03.25</i>	Sueldo Inicial <i>\$</i>
Funciones realizadas <i>Transportar Funcionario I.C.B.F</i>				
Nombre de su jefe inmediato <i>Dayana Chavez</i>	Cargo <i>Coordinadora Operaciones</i>			
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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			<i>Prestación Servicios</i>
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 <i>Finalización contrato</i>				

Nombre de la empresa <i>Transporte Seguro Especializado</i>	Actividad Económica <i>4921</i>	Dirección <i>C/124 N°</i>	Teléfono(s) <i>3042029458</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo <i>Bogotá</i>	Fecha Ingreso <i>D 11 2018</i>	Fecha Retiro <i>D M A</i>	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas <i>Transportar Pacientes Salud Total</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Cristian Sanchez.</i>	Cargo <i>Coordinador Operaciones</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <i>Prestación Servicios</i>
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 <i>Finalización Contrato</i>					
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>D M A</i>	Fecha Retiro <i>D M A</i>	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
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>Gustavo Sanchez.</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3004706664</i>
2.	Nombre <i>Ricardo Farfan</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3103057523</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Oscar Herrera</i>	Ocupación <i>Empleado</i>	Dirección <i>Km 92 N° 1571-06</i>	Teléfono <i>3214125510</i>
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. <i>79.814724</i>
---	--	---