

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
0 M A	conductor.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Franco Morales.		German. Alexander	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
D 22 M 04 A 1967		Anolama condinamarca.	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
KR 86C N° 51B 41. Sur. Betania		Bogotá	
Teléfono		N° Celular	
		3108572394.	
Correo electrónico		Nacionalidad	
GermanFranco7033@gmail.com		Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	
Conductor.		casado	
		Años de experiencia laboral	
		12 años.	
DOCUMENTACIÓN			
(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79465402		(**) Libreta militar No. 79465402	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá		Distrito No. 03	
Tarjeta profesional No.		Licencia de conducción No. 79465402	
		Categoría C 1	
¿Tiene vehículo?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona. Emprendedora para las labores.
Que me sean. accinadas. puedo trabajar. en el
lugar. que me oxienen. dentro de la ciudad. como
Fuera de ella. soy. colaborador con. Las. personas.
que pueda. ayudar.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		SFG		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Dependencia		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Nombre		Dependencia	
Anuncio <input checked="" 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?		¿Vive en casa?		Nombre del arrendador	
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		18 años	
Gastos. de. comida. Vestuario		\$ 2.500.000			
Servicios. y. otros.		¿Cuánto es su aspiración salarial?			
¿Cuál es su principal afición?		\$			
El Fútbol.					
¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?			
Sí <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?					
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

19706005

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ana Leonor Vargas.		Profesión, ocupación u oficio confecciones.		Empresa donde trabaja Micro Empresa "Propia"	
Cargo actual confeccionista	Dirección KZ. 86C N° 51B 41 sur	Teléfono 313 8307298	Ciudad Bobotá		
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco Esposa.		Edades 59.		
Nombre(s) padre(s) M^{ra} Elisa Morales. "Fallecida"		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Teléfono(s)	
German Franco		agricultor		3123668297	
Nombre(s) hermano(s) Diana Franco		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Teléfono(s) 3506817561	
Martha Franco		HOGAR.		3167080280	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria Basica.	Instituto Agrícola. cachipay. Peña Negra	Cachipay. Cundinamarca
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		6	Bachiller.	Instituto Agrícola. cachipay. Peña Negra	Cachipay. Cundinamarca
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 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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R 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 FSG		Actividad Económica Transporte Especial.		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.		Área del cargo	Fecha Ingreso 05/03/2023	Fecha Retiro 0 M A	Sueldo Inicial \$5.500.000	Sueldo Final \$5.900.000	
Funciones realizadas Transportar Funcionarios. JNA. del. ICBF.							
Nombre de su jefe inmediato Jesus Betancourt				Cargo coordinador.			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 2 años		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							

Nombre de la empresa Servitac.		Actividad Económica Transporte Especial.		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.		Área del cargo		Fecha Ingreso 07/04/2021	Fecha Retiro 05/03/2023	Sueldo Inicial \$ 4.400.000	Sueldo Final \$ 4.400.000
Funciones realizadas Transportar Funcionarios NNA del ICBF.							
Nombre de su jefe inmediato Fredy.				Cargo coordinador.			
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 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 cambio de empresa del ICBF							

Nombre de la empresa Sturivanns.		Actividad Económica Transporte Especial.		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.		Área del cargo		Fecha Ingreso 07/07/2017	Fecha Retiro 22/04/2021	Sueldo Inicial \$ 4.000.000	Sueldo Final \$ 4.300.000
Funciones realizadas Transportar Funcionarios NNA del ICBF.							
Nombre de su jefe inmediato Gabriela.				Cargo coordinadora.			
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 cambio de empresa.							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Fabian. Rivera.	Ocupación Empleado	Dirección HR 828 N° 59-62	Teléfono 3214090141.
2.	Nombre Camilo Velandia.	Ocupación Empleado	Dirección HR. 6 N° 23-70	Teléfono 3182370340
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Ana leonor Vargas.	Ocupación confecciones	Dirección HR. 86° N° 51B-41	Teléfono 3138307298
2.	Nombre David. Franco	Ocupación Empleado	Dirección HR. 86° N° 51B-41.502	Teléfono 3115885041

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 § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  D.C. 79465402
---	---	--