

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
29/02/2024	conductor	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Manzano Ballen	Alberto Giovanní	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Cra 11A # 191-28 T1 AP# 506	Bogotá	
Teléfono	No. Celular	
6014758907	3207619307	
Correo electrónico	Nacionalidad	
manzanoalberto6@hotmail.com	colombiana	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Transportador (conductor)	Soltero	20 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 79504210	(**) Libreta militar N° 79504210	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° 1	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 79504210
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN 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 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	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Si <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual arriendo apto \$ 800.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2000.000
¿Por qué conceptos? <i>obligaciones de servicios, salud, seguros</i>	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál(es) es(són) su(s) principal(es) afición(es)? Ciclismo	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		© LIBRE Para su uso individual, impresión, copia y distribución. No se permite su modificación. Todos los derechos reservados.

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

mis expectativas dar lo mejor de mí para q' el contrato salga y termine de la mejor manera y dandome a conocer para futuras oportunidades

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
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 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, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <u>Word</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	3.	R B MB
¿Programa(s) que maneja?		2.	<input type="checkbox"/> B MB	4.	<input type="checkbox"/> B MB
Idiomas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <u>Inglés</u>	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	Lectura	<input checked="" type="checkbox"/> B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	<input type="checkbox"/> B MB	Escritura	<input checked="" type="checkbox"/> B MB
			<input type="checkbox"/> B MB	Habla	<input checked="" type="checkbox"/> B MB
			<input type="checkbox"/> B MB		<input type="checkbox"/> B MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración <input checked="" type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesoreria <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>	
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>	
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>	
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>	
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorias Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>	
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>	
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>	
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>	
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción <input type="checkbox"/>	
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad <input type="checkbox"/>	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa TRANSPORTE NUEVA ERA		Dirección CRA 28 # 86-26	Teléfono(s) 6017920895
Cargo Conductor	Nombre de su jefe inmediato Paula R	Fecha de ingreso 01 / 01 / 2023	Fecha de retiro 10 / 10 / 2023
Total tiempo servido 10 meses	Sueldo inicial \$ 3800.000	Sueldo final o actual \$ 3800.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor

Funciones realizadas

Transporte de funcionarios de colpensiones.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo?

Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?

Fijo **10 meses**

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Se acabo el contrato

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Jumbo Express		Dirección Calle 49 # 64-13	Teléfono(s) 3134942163
Nombre de su jefe inmediato Giovanni Silva	Cargo Conductor	Fecha de ingreso 01 / 02 / 2016	Fecha de retiro 23 / 12 / 2022
Total tiempo servido 6 años	Sueldo inicial \$ 4500.000	Sueldo final o actual \$ 6000.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor

Funciones realizadas

*Trabajaba para Paro Vario Producciones de cine., como dynamo
Cargando equipo y Personal.*

Logros obtenidos

realizaron Parcial

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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>cuando se acaban los proyectos.</i>	

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa de colombia Cooperativa multiactiva Transportadora) Avc 66 # 68b64		Dirección	Teléfono(s) 3126275756
Nombre de su jefe inmediato Jazmin Rocio A	Cargo Conductor	Fecha de ingreso 01 / 10 / 2014	Fecha de retiro 21 / 09 / 2015
Total tiempo servido 11 meses	Sueldo inicial \$ 3000.000	Sueldo final o actual \$ 3000.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor

Funciones realizadas

Transportar el personal de la empresa de energia de cundinamarca

Logros obtenidos

Satisfaccion Personal

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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

Terminacion de contrato

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)			
Entidad promotora de salud (EPS)?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de pensiones?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? Famsanar		¿Cuál? Colpensiones	¿Cuál?
Fecha de afiliación 06/2023	Colizante <input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre María Fernanda Rodríguez	Ocupación Empleada	Dirección Cra 11A # 190-46	Teléfono 3194023591
2.-	Nombre Gloria Jenny González	Ocupación Psicóloga	Dirección Cra 11A # 190-46	Teléfono 3192271111
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Julia ballen	Ocupación ama de casa	Dirección Cra 11A # 191-28	Teléfono 3213007649

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
2.-
3.-

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



Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a
preguntar por el resultado de esta solicitud.
Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que
todas las respuestas e informaciones anotadas
por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

Gloria Jenny González
C.E. 79504 210.

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista	Sí	No	Hora de Llegada
1.-										
2.-										

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos		
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB			
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB			

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del			Sueldo \$
			Cargo			
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador			Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación	