



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Herrera Moreno	Nombre(s) del aspirante Jorge Nelson	 FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm
Fecha de nacimiento D 18 / M 07 / A 1973	Lugar de nacimiento Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio CL 41 sur N° 6-24 Este	Ciudad Bogotá	
Teléfono 3232342301	No. Celular 3232342301	
Correo electrónico nelsonuh73@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 15 años.
DOCUMENTACIÓN <small>(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</small>		
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: 4	Distrito No. 4	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 79814724
		Categoría C2

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? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Concordia Unidos 24	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Asunción	¿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? Amigo	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Concordia Unidos 24	Teléfono 15 900 000
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual Pago cuota Camioneta	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar? 15 años	
¿Por qué conceptos? Fútbol	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2000.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? 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)?		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <u>Angélica Castañeda</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>Ing. Industrial</u>	Empresa donde trabaja <u>GNC.</u>	
Cargo actual <u>Coordinadora</u>	Dirección	Teléfono <u>3193835309</u>	Ciudad <u>Bogotá</u>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <u>2</u>	Parentesco <u>Hijas</u>	Edades <u>21 - 24</u>		
Nombre(s) padres(s) <u>Lilia Moreno</u>	Profesión, ocupación u oficio <u>Hogar</u>	Teléfono(s) <u>3138479812</u>		
Nombre(s) hermano(s) <u>Claudia Herrera</u>	Profesión, ocupación u oficio <u>Ing Civil</u>	Teléfono(s) <u>3103446669</u>		
<u>Oscar Herrera</u>	Profesión, ocupación u oficio <u>Ing. Sistemas</u>	Teléfono(s) <u>3214125510</u>		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	Colegio 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	
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 (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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	E Escritura 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	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 <u>Consorcio Unidos 24</u>	Actividad Económica <u>4921</u>	Dirección <u>Kra 70H N° 127A-06</u>		Teléfono(s) <u>3175159235</u>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <u>Conductor Servicio Público</u>	Área del cargo	Fecha Ingreso <u>04/25/03</u>	Fecha Retiro <u>10/03/25</u>	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <u>Transportar Funcionario I.C.B.F</u>					
Nombre de su jefe inmediato <u>Dayana Chavez</u>	Cargo <u>Coordinadora Operaciones</u>				
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"/>	<u>Prestación Servicios</u>			
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 <u>Finalización Contrato</u>					

Nombre de la empresa <i>Transporte Seguro Especializado</i>	Actividad Económica 4921	Dirección C/ 124 N°	Teléfono(s) 3042029458		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo Bogotá	Fecha Ingreso D M A 11 2018	Fecha Retiro M A	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"/> ¿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"/>				
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 D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
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 type="checkbox"/> ¿Cuál? 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					

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 podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Oscar Herrera</i>	Ocupación <i>Empleado</i>	Dirección <i>Km 92 N° 157A - 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. 79.814724
---	--	--