



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

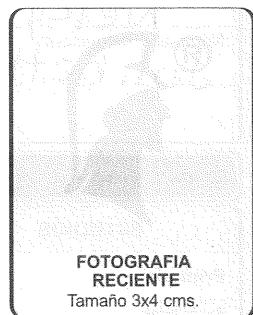
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Mejia Perez	EIKin Jose	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
26 05 1981	chimichagua Cesar	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Calle 50 Sur #930-97	Bogota	
Teléfono	No. Celular	
3106696755		
Correo electrónico	Nacionalidad	
EIKinmejia.2024/4@Gmail.com	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	union libre	10
DOCUMENTACION <small>(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</small>		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 79818903	(**) Libreta militar N°	Primeras clases: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N° 79818903 Categoría C2
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	



FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

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

Estudios Basicos.
10 años de experiencias Conduciendo
Responsable, Respeto y cumplimiento

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Independiente <input 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 checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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"/>		Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>
Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <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?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Cuál es su principal afición?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Deporte				\$

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si No ¿Cuál(es)? medallas, Dinero,

99926635

7 0 2 1 2 4 0 0 7 8 1 3

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) Maria Barreto		Profesión, ocupación u oficio Secretaria	Empresa donde trabaja	
Cargo actual Secretaria	Dirección calle 50 Sur 93D-97	Teléfono	Ciudad Bogota	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco hijo	Edades 22		
Nombre(s) padre(s) Juan Mejia	Profesión, ocupación u oficio albañil	Teléfono(s) 3012351549		
Nombre(s) hermano(s) Nelcy Perez	Profesión, ocupación u oficio ama de casa	Teléfono(s) 3118791568		
Nombre(s) hermano(s) Jolibeth Mejia	Profesión, ocupación u oficio Salud ocupacional	Teléfono(s) 3112975646		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>		2000	6 Bachiller en Artes. Colegio Inmaculada C. chimichagua		
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	Sí <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 checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> 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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa FSG SAS.	Actividad Económica	Dirección Carrera 29A 74-71		Teléfono(s) 6013909721	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D 12 M 02 2024	Fecha Retiro D 22 M 12 2025	Sueldo Inicial \$ Minimo	Sueldo Final \$ Minimo
Funciones realizadas transporte de funcionario					
Nombre de su jefe inmediato Pedro German Ramos	Cargo Coordinador				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 1/2 Tiempo <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 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 Voluntario					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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						

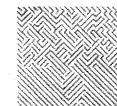
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <i>Janett Mora</i>	Ocupación <i>Comerciante</i>	Dirección <i>Calle 50 Sur 930-97</i>	Teléfono <i>3214961355</i>
2.	Nombre <i>Marrelis Ortiz</i>	Ocupación <i>comerciante</i>	Dirección <i>Calle 51 Sur 90</i>	Teléfono <i>3115992926</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Brayan Mejia</i>	Ocupación <i>Estudiante</i>	Dirección <i>Calle 50 Sur 930-97</i>	Teléfono <i>3223448151</i>
2.	Nombre <i>Jolibeth</i>	Ocupación <i>Salud ocupacional</i>	Dirección <i>Calle 115 Sur #0742</i>	Teléfono <i>3112975646</i>

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

Marque con una X

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 <i>Ethan Mejia</i> c.c. 79818903
---	---	---



VIII. NOTAS ADICIONALES