



# 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         M         A |                              |

**I. INFORMACION GENERAL**(\*) Respuesta optional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

|  |  |   |
|--|--|---|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>Trujillo Sanchez</b>                         | Nombre(s) del aspirante<br><b>Jorge Osvaldo</b>  |  |
| Fecha de Nacimiento<br><b>025 1007 1938</b>                                  | Lugar de Nacimiento<br><b>Bogota.</b>  |   |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>C1136 bis # 3 B43 sur</b>                 | Ciudad<br><b>Bogota.</b>   |   |
| Teléfono   | No. Celular<br><b>3214232602</b>   |   |
| Correo electrónico<br><b>Jotsstojahotmail.com</b>                            | Nacionalidad<br><b>colombiano</b>  |   |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>conductor</b>                            | (*) Estado civil<br><b>casado</b>  | Años de experiencia laboral<br><b>4 AÑOS</b>  |
| DOCUMENTACION  |  |   |
| (**) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995                       |  |   |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>79970862</b> | (**) Libreta militar N° <b>79970862</b>  | Primera clase: <input type="checkbox"/>   |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bogota.</b>            | Distrito N°  | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>                                  |
| Tarjeta profesional N°   | ¿Tiene vehículo?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción N° <b>79970862</b>   |
|  |  | Categoría <b>C2</b>   |

**II. PERFIL LABORAL**

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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. INFORMACION PERSONAL**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | ¿En qué empresa?<br><b>TNE</b>  | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato<br><b>DEFINIDO</b>  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                  | Fecha<br>D         M         A  | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia <input type="checkbox"/>   |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia   | Nombre  |   | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>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   | Teléfono   |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Describalos e indique su valor mensual  | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br><b>3 AÑOS</b>                          |  |
| ¿Por qué conceptos?<br><b>Alimentacion servicios y adicionales</b>   |   | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 7.000.000</b>         |  |
| ¿Cuál es su principal afición?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                      | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br><b>El Asignado</b>                            |  |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |   |   |  |

532142013



#### **IV. INFORMACION FAMILIAR**

|   |   |   |                         |             |
|---|---|---|-------------------------|-------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br><b>MARYSSY MIRELLA MINGUEZ</b> |   | Profesión, ocupación u oficio<br><b>HOGAR</b> | Empresa donde trabaja   |             |
| Cargo actual  | Dirección   | Teléfono<br><b>3124153613</b>                 | Ciudad<br><b>Bogotá</b> |             |
| Nº de personas que dependen económicamente de usted               | <input type="text"/>                              | Parentesco                                    |                         | Edades      |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Ofelia MINGUEZ</b>                       | Profesión, ocupación u oficio<br><b>FALLECIDO</b> |   |                         | Teléfono(s) |
| <b>Jairo MINGUEZ</b>  | <b>FALLECIDO</b>                                  |   |                         |             |
| Nombre(s) hermanos(s)   | Profesión, ocupación u oficio                     |   |                         | Teléfono(s) |
|   |   |   |                         |             |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS  | AÑO DE FINALIZACION                                     | AÑOS CURSADOS       | TITULO OBTENIDO   | NOMBRE DE LA INSTITUCION  | CIUDAD  |   |   |
|---|---|---------------------|---|---|---|---|---|
| <b>Primaria</b>   |   |                     |   |   |   |   |   |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>                         | 2009  | II                  | Camilo Torres   | Bogotá.   |   |   |   |
| Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>  |   |                     |   |   |   |   |   |
| <b>Educación Superior</b>   |   |                     |   |   |   |   |   |
| Técnico <input type="checkbox"/>  |   |                     |   |   |   |   |   |
| Tecnológico <input type="checkbox"/>  |   |                     |   |   |   |   |   |
| Profesional <input type="checkbox"/>  |   |                     |   |   |   |   |   |
| <b>Postgrados</b>   |   |                     |   |   |   |   |   |
| 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"/><br>Nocturno <input type="checkbox"/>              | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>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 <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> |   |
| ¿Que 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 <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> |   |
| Idiomas   | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. _____            | Escucha   |   | Lectura   | Escritura   | Habla   |
| ¿Qué idioma(s) conoce?  |   | 2. _____            | 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 <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> |
| 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<br><b>TNE</b>      | Actividad Económica | Dirección                |                          |                                 |                          |                          |                          | Teléfono(s)              |              |                          |          |                          |              |                          |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>conductor</b>   | Área del cargo      | Fecha Ingreso            |                          |                                 | Fecha Retiro             |                          |                          | Sueldo Inicial           | Sueldo Final |                          |          |                          |              |                          |
| Funciones realizadas<br><b>Transportar funcionarios</b> |                     | D                        | M                        | A                               | D                        | M                        | A                        | \$                       | \$           |                          |          |                          |              |                          |
| Nombre de su jefe inmediato                             |                     |                          |                          |                                 | Cargo                    |                          |                          |                          |              |                          |          |                          |              |                          |
| Logros obtenidos<br><b>000005</b>                       |                     |                          |                          |                                 |                          |                          |                          |                          |              |                          |          |                          |              |                          |
| Tipo de contrato  | Indefinido          | <input type="checkbox"/> | ¿Cuánto tiempo?          | Contrato directo con la empresa |                          | <input type="checkbox"/> | Otro                     | <input type="checkbox"/> | ¿Cual?       |                          |          |                          |              |                          |
|   | 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                                       |                     |                          |                          |                                 |                          |                          |                          |                          |              |                          |          |                          |              |                          |

|                                   |  |  |  |              |                                 |                                   |                                       |
|-----------------------------------|--|--|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 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?  | 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                 |  |  |  |              |                                 |                                   |                                       |

|                                   |  |  |  |              |                                 |                                   |                                       |
|-----------------------------------|--|--|--|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 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?  | 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                 |  |  |  |              |                                 |                                   |                                       |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores                     |                                      |                                |                                 |                               |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1.   | Nombre<br><i>Jhovan A. carvalho</i>  | Ocupación<br><i>conductor</i>  | Dirección                       | Teléfono<br><i>3177288111</i> |
| 2.   | Nombre<br><i>Eiber Medina.</i>       | Ocupación<br><i>vigilante.</i> | Dirección                       | Teléfono<br><i>3102774106</i> |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                      |                                |                                 |                               |
| 1.   | Nombre<br><i>Marysol Misas Munoz</i> | Ocupación<br><i>Hogar</i>      | Dirección<br><i>(1366) 3643</i> | Teléfono<br><i>3124153613</i> |
| 2.   | Nombre<br><i>Jhonthan zapata</i>     | Ocupación<br><i>carpintero</i> | Dirección                       | Teléfono<br><i>3124631696</i> |

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



Marque con una X

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. | <b>Certificación</b><br>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) | <b>Firma del solicitante</b><br><i>Jhovan A. Carvalho</i><br>c.c. <i>79930862</i> |
|---|--|---|