

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 12/02/2025 Empleado o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|--|------------------------------|---|--|
| Apellido(s) del aspirante Bedoya Nino | | Nombre(s) del aspirante Oswaldo Andrés | |
| Fecha de nacimiento 25/02/2025 | Lugar de nacimiento Tunga | | |
| Dirección domicilio / Barrio Cra 9 #27-32 | | Ciudad Tunga | |
| Teléfono 321 4070125 | | N°. Celular | |
| Correo electrónico an3bedoya@gmail.com | | Nacionalidad Colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio Conductor | | (*) Estado civil Soltero | Años de experiencia laboral 28 años |

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

| | | |
|--|---|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 80.161.633 | (**) Libreta militar No. 80.161.633 | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá D.C. | Distrito No. | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. 80.161.633 |
| | | Categoría C1 |

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Técnico en diseño gráfico

Carpintero

Paciente

Excelente servicio al cliente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|--|--|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? | Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input 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 type="checkbox"/> | Nombre Dependencia | ¿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? | Nombre Dependencia |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---------------------|--|---------------------------|---|--------------------------|
| Primaria | 1993 | 5 | Primaria | Concentración Urbana | Umbita |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2004 | 6 | Bachiller Académico | Corporación Santo Domingo | Tunga |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | 2009 | 2 | Técnico en Diseño Gráfico | Univremington | Tunga |
| Posgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| ¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Qué tipo de estudios? | | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
| 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 |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | | 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 | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Independiente | | Transporte | | Tunga | | 3214070125 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | |
| Conductor | | | | | | | |
| Funciones realizadas | | Suelo Inicial | | Suelo Final | | | |
| Transporte de Pasajeros | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: | | Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | 12 años | | Contrato por medio de agencia | | | |
| Horario de trabajo: | | Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Por horas <input checked="" type="checkbox"/> | | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | |
| Motivo del retiro | | Nuevo trabajo. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
| 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 |
| | | D M A | D M A | \$ | \$ |
| 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 |
| | | D M A | D M A | \$ | \$ |
| 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 | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|--|------------------|---------------|---------------|------------|
| | Oscair Rojas | Independiente | Tunga | 3115513014 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | Fernando Segura | Independiente | Tunga | 3134027800 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | Dorely Bedoya | Docente | Cra 9 # 27-32 | 3208573789 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | María Luisa Miño | Docente | Umbita | 3114996732 |

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

Osvaldo Andrés Bedoya
C.C. 80.161.633 D+4

