



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo al que aspira

Transportador o conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Oviedo Brizac

Nombre(s) del aspirante

Jorge Genfil

Fecha de nacimiento

21 M 08 1970

Lugar de nacimiento

Quanno Tolima

Dirección domicilio / Barrio

C/10 19B 81 B 30 T 3 A 402

Ciudad

Bogotá

Teléfono

Nº. Celular

316 661 03 67

Correo electrónico

Nacionalidad

colombiano

Profesión, ocupación u oficio

conductor

(*) Estado civil

unión libre

Años de experiencia laboral

más de 10 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. *80437476*

(**) Libreta militar No. *80437476*

Primera clase:

Extranjería: Expedida en:

Distrito No. *40*

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No. *80437476*

Categoría *C2*



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable onesta y comprometida con las actividades desarrolladas en los lugares de empresas donde he tenido labores como más de 10 años de experiencia en el gremio de transporte.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí

No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí

No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí

No

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí

No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí

No

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Redes Sociales

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí

No

Vive en casa:

Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Propia?

Alquilada?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí

No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

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

Sí

No

¿Cuál(es)?

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Gloria Zabala</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco <i>Hijos</i>		Edades <i>11 - 13</i>	
Nombre(s) parente(s) <i>Gloria B. Z.</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>		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	<i>1985</i>	<i>5</i>		<i>Puente Culcevano Tolima</i>		
Bachillerato						
Académico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Educación Superior						
	<input type="checkbox"/>	Técnico				
	<input type="checkbox"/>	Tecnológico				
	<input type="checkbox"/>	Profesional				
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	
Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿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 <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿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"/>

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 <i>TAX EXPRESS</i>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Trasportador o conductor</i>		Área del cargo	Fecha Ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Fecha Retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas <i>Transporte de pasajeros</i>							
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							

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 <i>Nayibe caceres</i>	Ocupación	Dirección	Teléfono <i>3134548248</i>
2.	Nombre <i>sandra cosallas</i>	Ocupación <i>secretaria</i>	Dirección	Teléfono <i>3138230801</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Gloria Zabala</i>	Ocupación	Dirección	Teléfono <i>3207498240</i>
2.	Nombre <i>Bryan Oviedo</i>	Ocupación	Dirección	Teléfono <i>3219132037</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>Juan Pedro Velez Boc -</i> C.C. 80437476.
---	---	---