



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
D 30 M 08 A 2025

Empleo o cargo al que aspira

Conductor.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

ESTUPÍNAN MARTÍNEZ

Nombre(s) del aspirante

John Edison

Fecha de nacimiento

D 24 M 04 A 1985

Lugar de nacimiento

Bogotá - Cundinamarca

Dirección domicilio / Barrio

Cll 58A sur # 18- 12

Ciudad

Bogotá

Teléfono

3124959605

Nº. Celular

3124959605

Correo electrónico

ESTUPINANMARTINEZ.YHNEdison@gmail.com

Nacionalidad

Colombia

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

Soltero

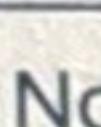
Años de experiencia laboral

5.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:



No. 80749998

Primera clase:

Extranjería:



Expedida en:

(**) Libreta militar No.

Segunda clase:

Distrito No.

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

Categoría

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

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"/>						
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	
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. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		Escucha <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
EAC Gestión de servicios		Transporte		TV 93 64 - 59		312770762	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Conductor		D 10 M 08 A 21	D M A		\$1'600.000	\$2,400.000	
Funciones realizadas							
Transporte de Pasajeros.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Juliana Gallego				Jefe			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Contrato por medio de agencia		<input type="checkbox"/>		<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 checked="" type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro							

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

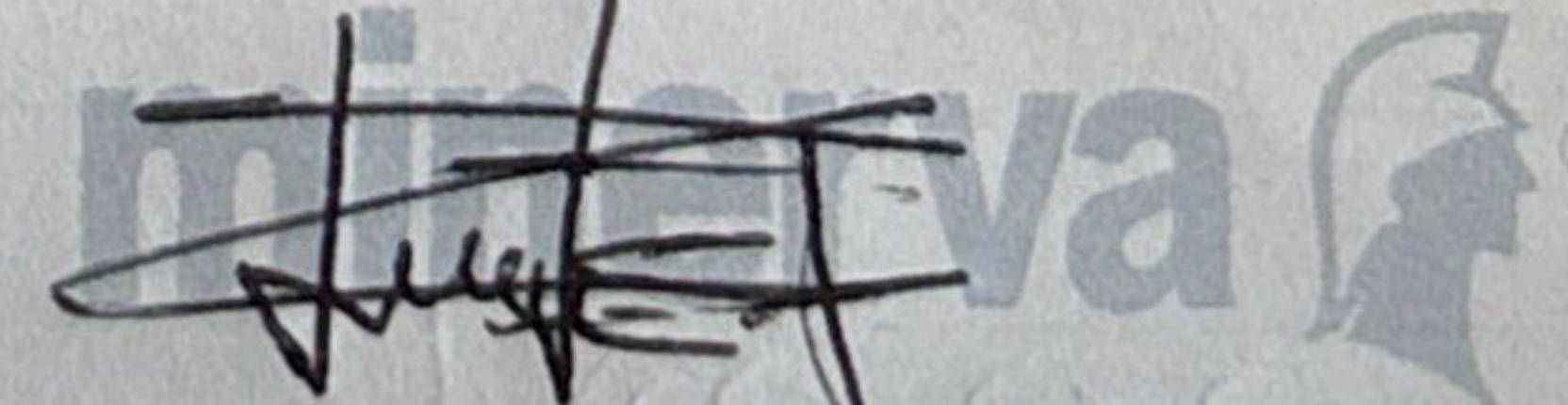
Nombre de la empresa	Actividad Económica			Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro			Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas								
Nombre de su jefe inmediato	Cargo							
Logros obtenidos								
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 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
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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input type="checkbox"/>			
Marque con una X			

Nota importante <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	Certificación <p>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).</p>	Firma del solicitante  <p>C.C. 80.749.998.</p>
--	--	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

PPR PAF 08