



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha

0.2014 M 1 A PI

Empleo o cargo al que aspira

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

ORTEGON VELASQUEZ

Nombre(s) del aspirante

NELSON

Fecha de nacimiento

D 14 M 10 A 83

Lugar de nacimiento

BOGOTÁ

Dirección domicilio / Barrio

CL 40 A SUR # 11-81

Ciudad

BOGOTÁ

Teléfono

367-46-56

Nº. Celular

3123361892

Correo electrónico

NELSON.ORTEGONOS@GMAIL.COM

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

TRASPORTADOR.

(\*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia

20 AÑOS

## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:  No. 80 807 633

(\*) Libreta militar No. 80 807 633

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: BOGOTÁ

Distrito No. ZONA METROPOLITANA

Segunda clase: 

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

80 807 633

Categoría

C2



## II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA COMPROMETIDA Y RESPONSABLE CON LOS PROYECTOS QUE DESARROLLO.

ME CARACTERIZO POR SER UNA PERSONA INTEGRAL, RECURSIVA, RESILIENTE Y PACIENTE.

## 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 Por medio de agencia  Otro 

¿Cuál?

¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?  
Sí  No Vive en casa: Familiar?  Nombre del arrendador   
Propia?  Alquilada? 

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?  
Sí  No 

Describalos e indique su valor mensual

\$

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

¿Cuál es su principal afición?

Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

VIAJAR - COCINAR.

Sí No 

TROTAR.

\$

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$

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

Sí  No 

¿Cuál(es)?

MEDALLAS, DIPLOMAS, MENCIIONES.

19237888

7 702124007813 V

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>YENCY PEDROZA C.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>ADMON DE EMPRESAS.</b>		Empresa donde trabaja <b>TRANSMATRES</b>	
Cargo actual <b>DIRECTORA ADMENS.</b>	Dirección <b>ZONA FRANCA FONTIBON 3213839785</b>	Teléfono <b>3213839785</b>	Edades <b>19 Y 7 AÑOS.</b>	Ciudad <b>BOGOTA</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>	Parentesco <b>HIJAS.</b>				
Nombre(s) padre(s) <b>JOSE ORTEGON CASAS.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO</b>	Teléfono(s) <b>3208576227</b>			
Nombre(s) hermano(s) <b>DANNY ORTEGON V.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>	Teléfono(s) <b>3108026368</b>			
Nombre(s) hermano(s) <b>NELLY ORTEGON V.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>	Teléfono(s) <b>3103439277</b>			

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	<b>1995</b>		<b>S BÁSICA PRIMARIA</b>	<b>COLEGIO ALTAMIRA</b>		<b>BOGOTÁ</b>	
Bachillerato							
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Técnico</b>		<b>6 BACHILLER ACA.</b>	<b>COLEGIO ALTAMIRA</b>		<b>BOGOTÁ</b>	
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro						
Educación Superior							
	<b>Técnico</b>	<b>x</b>	<b>2008</b>	<b>2 ADMON DE EMP</b>	<b>CUN</b>	<b>BOGOTÁ</b>	
	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	Fin de semana			
		Nocturno		A distancia			
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)							
Sistemas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <b>WORD</b>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
		2. <b>EXCEL</b>	R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <b>PORTUGUES.</b>	Escucha <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	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 <b>SURRED CENTRO ORIENTE</b>	Actividad Económica <b>SAWD.</b>	Dirección <b>CL 13 # 26A - 34 S. 3007087214</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>LOGISTICA EN TRANSPORTE</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <b>TRASPORTE, TRAZADO DE RUTAS, ANALISES DE TRAYECTOS.</b>		D M A	D M A	\$	\$
Nombre de su jefe inmediato <b>LIZ ESTHER GONZALEZ.</b>	Cargo <b>REPRESENTANTE.</b>				
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA.</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <b>3 AÑOS</b>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 <b>CULMINACION DEL CONTRATO.</b>					

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa <b>PUTTANSCOL.</b>	Actividad Económica <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>C124B # 75-33 3118618652</b>	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>PROVEEDOR DE VEHICULOS. LOGISTICA</b>	Área del cargo <b>D M A D M A</b>	Fecha Ingreso <b>\$</b>	Fecha Retiro <b>\$</b>
Funciones realizadas <b>LOGISTICA EN TRANSPORTE CON VEHICULOS DE SERVICIO ESPECIAL.</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>ALEXANDRA BALLESTEROS.</b>	Cargo <b>ASESORA COMERCIAL.</b>		
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA.</b>			
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			

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo <b>D M A D M A</b>	Fecha Ingreso <b>\$</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>
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			

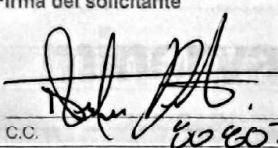
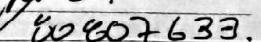
VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <b>CESAR DOMINGUEZ</b>	Ocupación <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>C1140 # 11-97</b>	Teléfono <b>3187316575</b>
2.	Nombre <b>FREDDY MATEUS.</b>	Ocupación <b>TRANSPORTE</b>	Dirección <b>C1143 # 6-20</b>	Teléfono <b>3104923355</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>YENCY PEDROZA C.</b>	Ocupación <b>ADMON DE EMPRESAS</b>	Dirección <b>ZONA FRA. FONTI</b>	Teléfono <b>3213839285</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



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