

Fecha D 02 M 09 2024	Empleo o cargo al que aspira CONDUCTOR
-------------------------	---

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante ACEVEDO BERNAL		Nombre(s) del aspirante MARIO AUGUSTO	
Fecha de Nacimiento D 31 M 10 1985	Lugar de Nacimiento BOGOTÁ D.C.		
Dirección domicilio / Barrio TV 13 D # 46-83 SUR		Ciudad BOGOTÁ	
Teléfono 322 244 06 09		No. Celular 322 244 06 09	
Correo electrónico MARIOACEVEDOBERNAL2012@GMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		(*) Estado civil SOLTERO	Años de experiencia laboral 4
DOCUMENTACION			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 80'859.055	(**) Libreta militar N° 80'859.055		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito N° 02		Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 80'859.055	Categoría C 1



II. PERFIL LABORAL

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

CONDUCTOR DE GERENCIA Y PRIVADO EN DISTRICERDOS DOM. MA S.A.S
CONDUCTOR DE GERENCIA Y PRIVADO EN SEGINCAP
BACHILLER ACADÉMICO, TECNICO APLAZADO, COMPETENCIA LABORAL EN
MÚSICA Y CURSOS COMPLEMENTARIOS SENA Y CÁMARA DE COMERCIO

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador HERNANDO BELTRAN	Teléfono 302439293
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 AÑOS	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Cuál es su principal afición? MÚSICA		¿Cuánto es su aspiración salarial? 1'500.000	
¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? CARTA DE AGRADECIMIENTO EXPOASTANA 2017 COMPETENCIA LABORAL PARTICIPACIÓN EN KAZAKISTÁN			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades		
41	MADRE-PADRE-HERMANOS		61-58-40-42		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
HERNANDO BARRAGAN		TECNICO ADMINISTRATIVO			
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
ANILORA BERNAL PEREZ		ANA DE CASA		314 4862909	
MAURICIO ACEVEDO BERNAL		DOCENTE		311 863 2712	
WILSON ACEVEDO BERNAL		MAESTRO EN MUSICA		314 215 6762	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2004	11	BACHILLER ACADÉMICO	C.F.F ROBERT HOOKE	BOGOTÁ
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"/>					
Postgrados					
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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana 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 B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		R B MB	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)	
DISTRICERDOS MLDON S.A.S						320 820 5517	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
CONDUCTOR			09/2020	10/2023	\$	\$	
Funciones realizadas							
TRANSPORTAR A LA REPRESENTANTE LEGAL DEL HOGAR AL TRABAJO, ACOMPAÑANDO							
A DILIGENCIAS Y TAMBIÉN TRANSPORTAR A LOS HIJOS AL COLEGIO							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
JULIETH VIVIANA GARCÍA				REPRESENTANTE LEGAL			
Logros obtenidos							
EXPERIENCIA Y RESPONSABILIDAD							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro ¿Cual?	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		3 AÑOS		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" 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							
MOTIVOS PERSONALES							

Nombre de la empresa SEBINCAP LTDA		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 310 229 9667	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		Área del cargo		Fecha Ingreso D 02 / M 02 / A 2023	Fecha Retiro D 01 / M 10 / A 2024	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas MOVILIZAR A LA REPRESENTANTE LEGAL DE CASA AL TRABAJO, BLINDAR ACOMPAÑAMIENTO A RECAUDAR DINERO Y DEMAS ACTIVIDADES							
Nombre de su jefe inmediato MARIA ADELA CASTAÑO					Cargo REPRESENTANTE LEGAL		
Logros obtenidos EXPERIENCIA							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>						Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual?	
						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 checked="" 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 D M A	Fecha Retiro D M A	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"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>						Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
						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 LEONARDO BERMUDEZ	Ocupación ASISTENTE MINISTERIO PUBLICO	Dirección 310 249 6929
2.	Nombre GIOVANNI PARADA	Ocupación LICENCIADO PEDAGOGO	Dirección 311 220 4462
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre AURORA BERNAL PEREZ	Ocupación AMA DE CASA	Dirección TV 13 D # 46-83
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

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



Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.C. <i>[Firma]</i></p>
--	--	--