



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
02 / 09 / 2024	CONDUCTOR

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>ACEVEDO BERNAL</b>	Nombre(s) del aspirante <b>MARIO ANGUSTO</b>	
Fecha de Nacimiento <b>31 / 10 / 1985</b>	Lugar de Nacimiento <b>BOGOTÁ D. C.</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>TV 13 D # 46-83 SUR</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>	
Teléfono <b>322 244 06 09</b>	No. Celular <b>322 244 06 09</b>	
Correo electrónico <b>MARIOACEVEDOBERNAL2012@GMAIL.COM</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>	(*) Estado civil <b>SOLTERO</b>	Años de experiencia laboral <b>4</b>
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>80'859.055</b>	(**) Libreta militar N° <b>80'859.055</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>BOGOTÁ</b>	Distrito N° <b>02</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>80'859.055</b> Categoría <b>C1</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

**CONDUCTOR DE GERENCIA Y PRIVADO EN DISTRICEROS DOM. MA S.A.S**  
**CONDUCTOR DE GERENCIA Y PRIVADO EN SEGNCAP**  
**BACHILLER ACADÉMICO, TÉCNICO APLAZADO, COMPETENCIA LABORAL EN**  
**MÚSICA Y CURSOS COMPLEMENTARIOS SENA Y CÁNARA DE COMERCIO**

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	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"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 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 <b>HERNANDO BELTRAN</b>	Teléfono <b>3202439293</b> ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>6 AÑOS</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>1'500.000</b>		
¿Cuál es su principal afición? <b>MÚSICA</b>	¿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)? <b>COMPETENCIA LABORAL PARTICIPACIÓN EN KAZAJISTÁN</b>		CARTA DE AGRADECIMIENTO EXPOASTANA 2017	

#### IV. INFORMACION 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		Edades	
Nombre(s) parente(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
HERNANDO BARAGAN		TECNICO ADMINISTRATIVO			
AURORA BERNAL PEREZ		AMA DE CASA		314 4862909	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
MAURICIO ACEVEDO BERNAL		DOCENTE		311 863 2712	
WILSON ACEVEDO BERNAL		MAESTRO EN MUSICA		314 215 6762	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2004	II	BACHILLER ACADEMICO	C.E.F ROBERT HOOKE		BOGOTÁ
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico				
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro				
Educación Superior	<input type="checkbox"/>	Técnico				
	<input type="checkbox"/>	Tecnológico				
	<input type="checkbox"/>	Profesional				
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 <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	Si <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"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Que 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"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
		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"/> 4.	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"/> 4.
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)	
DISTRICEDOS MELDON S.A.S						320 820 5519	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso <input type="text"/> 09 2020		Fecha Retiro <input type="text"/> 10 2023	
CONDUCTOR						Sueldo Inicial \$	
Funciones realizadas						Sueldo Final \$	
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		REPRESENTANTE LEGAL	
JULIETH VIVIANA GARCIA							
Logros obtenidos							
EXPERIENCIA Y RESPONSABILIDAD							
Tipo de contrato		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo		3 AÑOS		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
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 <b>SEGINCAP LTDA</b>	Actividad Económica	Dirección				Teléfono(s) <b>310 229 9667</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D <b>02</b> 2023	Fecha Retiro D <b>09</b> 2024	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas <b>MOVILIZAR A LA REPRESENTANTE LEGAL DE CASA AL TRABAJO, BLINDAR ACOMPAÑAMIENTO A RECAUDAR DINERO Y DEMAS ACTIVIDADES</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>MARIA ADELA CASTAÑO</b>	Cargo <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>					
Logros obtenidos						
<b>EXPERIENCIA</b>						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?				
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 <b>M</b> A	Fecha Retiro D <b>M</b> A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <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						

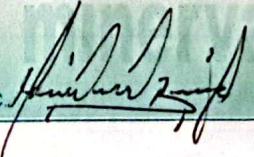
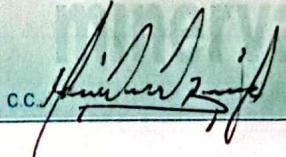
## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <b>LEONALDO BERMUDEZ</b>	Ocupación <b>ASISTENTE MINISTERIO PÚBLICO</b>	Dirección	Teléfono <b>310 349 6929</b>
2.	Nombre <b>GIOVANNI PALADA</b>	Ocupación <b>LICENCIADO PEDAGOGO</b>	Dirección	Teléfono <b>311 720 4462</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>AUROLA BERNAL PEREZ</b>	Ocupación <b>AMA DE CASA</b>	Dirección <b>TV 13 D # 46-83</b>	Teléfono <b>314 486 2909</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marque con una X

<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 mi, 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. 
---	---	---