



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 03/03/26 Empleado o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Barahona Garcia		Nombre(s) del aspirante Felman Davio	
Fecha de nacimiento 27/10/85		Lugar de nacimiento Ubalá Contramaque	
Dirección domicilio / Barrio Crr 91 # 157b- 92		Ciudad Bogotá	
Teléfono		N.º Celular 320 9890001	
Correo electrónico connohouse35@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Independiente		(*) Estado civil Unión libre	
		Años de experiencia laboral 10 años	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 80913627		(**) Libreta militar No. 80913627	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá		Distrito No. 80913627	
Tarjeta profesional No.		¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		Licencia de conducción No. 80913627	
		Categoría C2	



II. PERFIL LABORAL

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

Mis estudios fueron realizados hasta 5º Primaria, tengo experiencia en el campo de la conducción hace 10 años, me caracterizo por ser una persona responsable, activo, honrado y atento a cualquier situación.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleo	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Mauricio Barahona	Hermano	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	¿Vive en casa: Familiar? Propia? Alquilada?	Nombre del arrendador	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		\$ 2'000.000	\$ 10 asignado
¿Por qué conceptos?			
Cota Apartamento - Alimentación - Servicios etc.			
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	¿Cuál(es)?		
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			

21506015



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Rubelique Alvaria		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Crr 91#157 b- 92	Teléfono 3124624415	Ciudad BOGOTÁ	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Esposa - hija		Edades 39 - 2 años	
Nombre(s) padre(s) Miguel Barahona		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s) 3107938879	
Nombre(s) hermano(s) Mauricio Barahona		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s) 3114455703	
Oscar Barahona		Independiente		3223918519	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	La Playa	BOGOTÁ
Bachillerato Académico <input 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 A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	R B MB	R B MB	R B MB
		2.	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 ÚTILICE 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)
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"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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 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"/> 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 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"/> 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 Alirio Orrego	Ocupación Independiente	Dirección Cil 136 bas N° 1029-10	Teléfono 3119519225
2.	Nombre Liliana Algarvia	Ocupación Independiente	Dirección Usme pueblo	Teléfono 3103193216

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre Rubeliquez Algarvia	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Felman Dorio Barchana C.C. 80917627</p>
--	--	---

VALDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMIO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

