


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 24 M 08 A 2018	Empleo o cargo en el que está interesado Conductor	Código cargo
---------------------------	-------------------------------------------------------	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante Mejia Villabona	Nombre(s) del aspirante Octavio	
Dirección domicilio / Barrio Mz B Casa 47 Etapa 1 Ciudadela de la Paz	Ciudad Aguachica Cesar	
Teléfono 035-5656118	No. Celular 3158287512	
Correo electrónico ocmevi113021@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 85469037	(**) Libreta militar N° 85469037	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Santa Marta	Distrito N° 15	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 85469037
		Categoría C- 1

II. INFORMACIÓN 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
¿Lo recomienda 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	Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Aguachica Cesar	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Dpto del Cesar	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 Años	¿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? \$ 600.000	¿Por qué conceptos? Gastos Familiares	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ A Convenir
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? El Deporte	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Futbol
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Carmen Edilia Pino Paternina		Profesión, ocupación u oficio Lic Educación Física		Empresa donde trabaja I.E. Rafael Salazar	
Cargo actual Docente		Dirección Gamarra Cesar		Teléfono 3158890759	
Ciudad Gamarra Cesar		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco Esposa e Hija	
Edades 48,15		Nombre(s) padre(s) Vicente Mejia Parra		Profesión, ocupación u oficio Fallecido	
Teléfono(s) ----0----		Nombre(s) madre(s) Lilia Del Carmen Villabona		Profesión, ocupación u oficio Fallecida	
Teléfono(s) ----0----		Nombre(s) hermano(s) Aurora Mejía Guerrero		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	
Teléfono(s) 3103377474		Nombre(s) hermano(s) Luz Marina Mejía		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	
Teléfono(s) 3177294096					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1987	5	Primaria	Esc-Inmaculada Concepción	Gamarra
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2011	6	Bachiller	Fundación Educativa de Colombia	Bucaramanga
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2017		Nivel basico	Transportar usuarios en los vehículos	automotores de
			servicio especial de	acuerdo a normatividad vigente	
	2017		Nivel intermedio	Trasladar usuarios de acuerdo con	normatividad
Postgrados			de convivencia y de	transito y transporte terrestre	automotor
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa SENA Aguachica Cesar		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Programa(s) que maneja?	2. Word		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Hablado R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Administración	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
				Auditoria	<input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/>
				Bodega	<input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/>
				Compras	<input type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
				Contabilidad	<input type="checkbox"/>
				Costos	<input type="checkbox"/>
				Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
				Diseño	<input type="checkbox"/>
				Finanzas	<input type="checkbox"/>
				Gerencia General	<input type="checkbox"/>
				Impuestos	<input type="checkbox"/>
				Mercadeo	<input type="checkbox"/>
				Producción	<input type="checkbox"/>
				Publicidad	<input type="checkbox"/>

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa CONSORCIO SERVINC-VQM		Dirección CARRERA 7 N° 27-40 BOGOTA		Teléfono(s) (1)2845289	
Cargo Ingeniero Residente		Nombre de su jefe inmediato ING PAOLO MAFIOLI PUCHE		Fecha de ingreso D 14 M 01 A 2019	
Fecha de retiro D 31 M 01 A 2019		Total tiempo servido 1 mes		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.200.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Funciones realizadas Transportar los Ingenieros a la Vía					
Logros obtenidos Mayor Experiencia					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 mes Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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 Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Gia Ingeniería SAS		Dirección Carrera 34 N 8-23		Teléfono(s) 3108063596	
Nombre de su jefe inmediato Ing Eudomar Paez		Cargo Ingeniero Residente		Fecha de ingreso D 16 M 04 A 2018	
Fecha de retiro D 15 M 05 A 2018		Total tiempo servido 1 mes		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.200.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Funciones realizadas Transportar los Ingenieros a la Vía Comprendida entre la Mata San Alberto y Aguachica Ocaña					
Logros obtenidos Mayor Experiencia					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 mes Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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 Terminacion del Contrato					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Consortio Proyección Vial Puerto Salgar		Dirección Carrera 7 N 27-43 piso 3 Bogota		Teléfono(s) 3154634648	
Nombre de su jefe inmediato Henry Gómez Villabona		Cargo Ingeniero Residente		Fecha de ingreso D 01 M 09 A 2016	
Fecha de retiro D 30 M 11 A 2017		Total tiempo servido 15 meses		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.300.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Funciones realizadas Transportar Ingenieros a Diferentes Áreas de trabajo					
Logros obtenidos Mayor Experiencia					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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"/> ½ 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 Terminación de obra					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Ricardo Guerrero Diaz	Ocupación Contador publico	Dirección Calle 5b N 6-35	Teléfono 3167413845
2.-	Nombre Rafael Aponte Valverde	Ocupación Abogado	Dirección Carrera 34 N 7-33	Teléfono 3187825454
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Carmen Edilia Pino Paternina	Ocupación Docente	Dirección Mz b casa 47 Etapa 1 ciudad	Teléfono 3158890759

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

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



¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C. 85469037

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE										
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada								
		Si	No											
1.-														
2.-														
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien														
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA														
Primer entrevistador														
Segundo entrevistador														
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								Contrátese a partir del				Sueldo \$		
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								Cargo				Tipo de contrato		
Referencias verificadas por			Primer entrevistador				Segundo entrevistador				Firma de quien autoriza contratación			