

# 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 ocmевi113021@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado	

### DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

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

### II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre	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? Nombre 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"/> Dependencia	Nombre	¿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) padres(s) Vicente Mejia Parra		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s) ---0---
Lilia Del Carmen Villabona		Fallecida		---0---
Nombre(s) hermano(s) Aurora Mejia Guerrero		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3103377474
Luz Marina Mejia		Ama de Casa		3177294096

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1987	5	Primaria	Esc-Inmaculada Concepción		Gamarra
Bachillerato	2011	6	Bachiller	Fundación Educativa de Colombia		Bucaramanga
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>						
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior	2017		Nivel basico	Transportar usuarios en los vehículos		automotores de
Técnico <input type="checkbox"/>			servicio especial de	acuerdo a normatividad vigente		
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>	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?	¿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, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Lectura		Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habulado
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"/>	Metallurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<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	
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? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 mes		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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	
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

3

Logros obtenidos

Mayor Experiencia

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 mes		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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	
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? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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		Cofizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		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 podemos 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.

Marque  
con una X

### ¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarno 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, certifico 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			
	Asistió a Entrevista			Hora de Llegada						
	Día	Hora	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			
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB				
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB				
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables 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	