

# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 17   M 05   A 2024	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR	Código cargo
-------------------------------	---	--------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante Romero Ramírez	Nombre(s) del aspirante German Augusto	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 17 No. 4B – 23 Barrio Vizcaya	Ciudad Villavicencio - Meta	
Teléfono 315 5587480	No. Celular 315 5587480	
Correo electrónico <a href="mailto:Germanlaura5810@gmail.com">Germanlaura5810@gmail.com</a>	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 30 años

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 86.074.613	(**) Libreta militar N°86.074.613	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Villavicencio - Meta	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°86.074.613
		Categoría C2

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

1

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? CONSORCIO UNIDOS 24 - ICBF META	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato OBRA O LABOR
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha 01 03 2024 D M A	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa? No <input type="checkbox"/> Si <input 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 checked="" 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? Villavicencio - Meta	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Villavicencio - Meta	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? Toda la vida
¿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? \$	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Cumplir mis objetivos y trabajar con honestidad	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fútbol		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Desarrollar las actividades de mi trabajo con honestidad, ayudar a mis compañeros y estar a disposición de lo que se requiera.

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ana Lida Cortes Solano		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Administrativo		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Independiente		Dirección Calle 12 A No. 188 – 30 Barrio Cantarrana		Teléfono 321 3788269	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>		Parentesco Esposa e hijastra		Ciudad Villavicencio, Meta	
Nombre(s) padre(s) Nelcy Ramírez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 313 3465928	
Nombre(s) hermano(s) Milena Rodríguez		Profesión, ocupación u oficio Psicóloga		Teléfono(s) 321 4728337	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION CURSADO	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato	2003	11	Bachiller	Instituto Politécnico Agroindustrial		Villavicencio, Meta
Clásico <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	
¿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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R</b> - Regular, <b>B</b> - Bien, <b>MB</b> - Muy Bien						
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word, excel			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	3.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> MB
¿Programa(s) que maneja?	2.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	4.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB
Idiomas				Lectura	Escritura	Hablado
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Español			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <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 GANADERIA / AVICULTURA MINERIA HIDROCARBUROS INDUSTRIA	Alimentos y Bebidas Tabaco Textiles y Confecciones Cuero y Calzado Papel y Cartón Editorial y Artes Gráficas Químico y Farmacéutico Caucho y Plástico Vidrio, Cerámica y Cemento	Metalurgia	FINANCIERO	ADMINISTRACIÓN AUDITORIA BODEGA COMPRAS CONTABILIDAD COSTOS CRÉDITO Y COBRANZAS DISEÑO FINANZAS GERENCIA GENERAL IMPUESTOS MERCADEO PRODUCCIÓN PUBLICIDAD	PERSONAL SISTEMAS TESORERIA OTRAS (¿Cuáles?) X		
		Maquinaria	INMOBILIARIO				
		Automotores	INFORMATICO				
		Muebles	SALUD				
		Reciclaje	EDUCACION				
OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS					
ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		TURISMO / RECREACION	OTROS SERVICIOS				
CONSTRUCCION		ASESORIAS PROFESIONALES	SERVICIOS TEMPORALES				
COMERCIO		HOTELES Y RESTAURANTES	SEGURIDAD VIGILANCIA				
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		COMUNICACIONES	OTROS SECTORES				

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado.  
Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa Consortio unidos 23		Dirección ICBF Meta	Teléfono(s)
Cargo Conductor	Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Merlo		Fecha de ingreso D 13 M 03 A 2023
Total tiempo servido 11 meses	Sueldo inicial \$ 1.160.000	Sueldo final o actual \$ 1.160.000	Fecha de retiro D 29 M 02 A 2024
<b>Funciones realizadas</b> Transporte de personal, alistamiento de vehículo, asistir a capacitaciones, etc.			
<b>Logros obtenidos</b> Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.			
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicio Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
<b>Motivo del retiro</b> Terminación de contrato			

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Unión Temporal Transportes por Colombia		Dirección ICBF Meta	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato Elizabeth Merlo		Cargo Conductor	Fecha de ingreso D 23 M 10 A 2021
Total tiempo servido 10 meses	Sueldo inicial \$ 1.100.000	Sueldo final o actual \$ 1.100.000	Fecha de retiro D 12 M 08 A 2022
<b>Funciones realizadas</b> Transporte de personal, alistamiento de vehículo, asistir a capacitaciones, etc.			
<b>Logros obtenidos</b> Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.			
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" 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"/>	
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input checked="" 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"/>	
<b>Motivo del retiro</b> Terminación de contrato			

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Iluminación Villavicencio		Dirección	Teléfono(s) 313 7329846
Nombre de su jefe inmediato Johana Herrera		Cargo Conductor	Fecha de ingreso D 17 M 02 A 2018
Total tiempo servido 1 año	Sueldo inicial \$ 980.000	Sueldo final o actual \$ 980.000	Fecha de retiro D 13 M 02 A 2019
<b>Funciones realizadas</b> Transporte de personal			
<b>Logros obtenidos</b> Desarrollar oportunamente mi trabajo y con honestidad.			
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
<b>Motivo del retiro</b> Terminación de contrato			

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)</b>											
<b>¿Entidad promotora de salud (EPS)?</b> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>¿Cuál?</b> Salud Total			<b>¿Fondo de pensiones?</b> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>¿Cuál?</b> Protección			<b>¿Fondo de cesantías?</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>¿Cuál?</b>			<b>Fecha de afiliación:</b>		
Fecha de afiliación	Colizante	Beneficiario	Fecha de afiliación	Colizante	Beneficiario	Fecha de afiliación	Colizante	Beneficiario	Fecha de afiliación	Colizante	Beneficiario

3

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre José Gustavo Ramírez	Ocupación pensionado	Dirección Cra 21 No. 8-58 Barrio Primavera	Teléfono 350 5078129
2.-	Nombre Bernardo Rodríguez	Ocupación Ingeniero Industrial	Dirección Calle 57 No.71 C - 50 Bogotá	Teléfono 313 3465928
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Ana Cortes	Ocupación Independiente	Dirección Cra 17 No.4 B - 23 Vizcaya	Teléfono 321 3788269

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 buscarlo en la Web,  
puede imprimirlo o enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

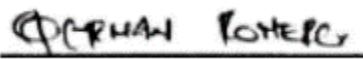
#### Nota importante

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 mí, en el presente formato son veraces.

#### Firma del solicitante



C.C.86.074.613

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
	Asistió a Entrevista			Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada
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	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		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