



# HOJA DE VIDA

  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <b>Conductor.</b>
----------------	---

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Niño Bayona</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Eider.</b>	
Fecha de nacimiento D M A <b>06 12 1976</b>	Lugar de nacimiento <b>Ibague (Tolima)</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 2 N° 6-13 B/ Panoramas</b>		Ciudad <b>Villanueva (Casanare)</b>	
Teléfono		N° Celular <b>3103494874</b>	
Correo electrónico <b>eidernbayona@gmail.com</b>		Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor.</b>		(*) Estado civil <b>Soltero</b>	Años de experiencia laboral <b>15 años</b>

**DOCUMENTACIÓN** (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>93.402.250</b>	(**) Libreta militar No. <b>93.402.250</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Ibague (Tolima)</b>	Distrito No. <b>6</b>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>93.402.250</b> Categoría <b>A2 B2 C2</b>



## II. PERFIL LABORAL

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

**Bachiller, Modalidad Salud y Nutrición, Técnico Profesional en servicio de policía, servicio a la Comunidad, Conductor.**

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A <b>15 02 2023</b>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>Leo Hernan Santa Vela</b>	Teléfono <b>3123093017</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <b>2'000.000</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1'600.000</b>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>9 años</b>
¿Por qué conceptos? <b>Pensión Policial</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ 1'300.000</b>		
¿Cuál es su principal afición? <b>Servicio a la Comunidad</b>	¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Montar Bicicleta</b>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Mención Honorífica 1ª y 2ª Vez, Escudo actor heroicos.</b>			

19706000



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>		Parentesco <span style="margin-left: 20px;">Hijas</span>	
Edades <span style="margin-left: 20px;">13 y 24 años</span>		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Luis Alber Niño Hurtado		Hogar, pensionado.		Teléfono(s)	
3112255415		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Jaivo Alberto Niño Bayona		Auxiliar bodega		Teléfono(s)	
3142024456		Camilo Alexander Niño Bayona		Docente Idiomas	
3177519458					

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	5	Primaria	Escuela de Varones	Ibagué
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1994	6	Bachiller, modalidad Salud y Nutrición	Escuela La Franela Antonio Reyes Umaña	Ibagué
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	1997	1	Técnico Profesional en servicio de policía	Escuela de Carabineros Eduardo Cuevas	Villavicencio
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	40 horas	Seminario Taller Derechos Humanos		Dpto de policía Casareño.	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No					
¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución		Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno		Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1. Elaborar documentos oficiales		R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.		R	B	MB
Idiomas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1. Español		Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB		
			Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB		
			Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 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 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)	
"TERCONS"		construcción y mantenimiento		Cra 21 B # 31 - 20 Altamira		3142031754	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Técnicos electromecánicos Pérez Castro		Urbano.		D 22 M 02 A 2013		D 29 M 02 A 2014	
Conductor.				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$ 1'130.000		\$ 1'300.000	
Funciones realizadas							
Transportar personal							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Oscar Julio Pérez.				Representante legal			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo:		12		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							
Finalización Contrato.							



Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos 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	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos 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 Rodrigo Alexis Rincon	Ocupación Comerciante	Dirección Cra 8ª N° 8-70
			Teléfono 3112195328
2.	Nombre Freyer Aguirre Castillo	Ocupación Comerciante	Dirección Calle 4 N° 6-39
			Teléfono 3506014065
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Lina Gisela Niño V.	Ocupación Aux. pedagógica	Dirección Calle 2 N° 6-05
			Teléfono 3152431719
2.	Nombre Diana Carolina Vaguiro S. Hogar, Oficinas Varas	Ocupación Hogar, Oficinas Varas	Dirección Calle 2 N° 6-05
			Teléfono 3214280410

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



<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 mí, 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. 931402250 Dgüi
---	---	---