



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

 Fecha
 01 M 03 A 2024

Empleo o cargo al que aspira

Conductor de Camioneta.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Arella Rojas

Nombre(s) del aspirante

Jorge Antonio

Fecha de nacimiento

20 M 12 A 1968

Lugar de nacimiento

Sogamoso - Boyaca

Dirección domicilio / Barrio

Calle 19a #13-77 Bomp: 1 de Mayo

Ciudad

Yopal - Casanare

Teléfono

N°. Celular

310 367 8565

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiano



Profesión, ocupación u oficio

Conductor de Servicio Público

(*) Estado civil

Unión libre

 Años de experiencia laboral
 10 años.

DOCUMENTACIÓN

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

 Cédula de ciudadanía: No. 9.533.085

(*) Libreta militar No. 212909

 Primera clase:

 Extranjería: Expedida en: Sogamoso - Boyaca

Distrito No.

 Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

 Sí No

Licencia de conducción No.

9533085

Categoría

C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, tengo amplia experiencia como conductor de servicio público. Considero importante la constante preparación, por la cual he realizado cursos de primeros auxilios, manejo de extintores y control de incendios, monitoreo preventivo, servicio al cliente entre otros. Me considero una persona honesta, responsable con habilidades para trabajar en equipo y excelente actitud en el trato al personal y cliente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

 ¿Está trabajando actualmente? Sí No
 ¿En qué empresa? Independiente Empleado Tipo de contrato

 ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No
 ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No
 Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

 Sí No Dependencia

 ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
 Anuncio Amigo Redes Sociales
 Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No
 Nombre Dependencia

 ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No
 Vive en casa: Familiar Propia Alquilada Nombre del arrendador
 Antonio Rodriguez

 Teléfono Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
 Un año

 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No
 Describalo e indique su valor mensual 600.000 =

 ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
 \$ 800.000 =

 ¿Por qué conceptos?
 Servicio de Parqueadero

 ¿Practica algún deporte? Sí No Cuál(es)
 Ciclismo.

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

 Sí No ¿Cuál(es)?


IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Mercedes Cata		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Gerente	Dirección Cra 8 #25-105	Teléfono 310 311 4879	Ciudad Yopal-Casanare		
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	Parentesco Mi Hija			Edades 19 años	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)	
Humberto Avella	Abogado			312 302 6091	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>			Bachiller	Colegio Celco	Sogamoso
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Academico		
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 horas	Nombre del programa Manejo Defensivo		Institución Institución de educación para trabajo y desarrollo humano.	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 horas	Nombre del programa Servicio al cliente en reto personal		Institución SENA	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. 2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	1. Español 2.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 Transportes los Alcargvanes SAS.	Actividad Económica Transportes	Dirección Cra 32 No. 20-92		Teléfono(s) 3106191924	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor Camioneta Servicio Especial	Área del cargo	Fecha Ingreso 01/02/2012	Fecha Retiro 30/06/2023	Sueldo Inicial \$1.200.000	Sueldo Final \$1.500.000
Funciones realizadas Apoyo a los servicios solicitados tanto empresariales como de turismo.					
Nombre de su jefe inmediato Diego Arévalo	Cargo Gerente.				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro Renuncia por razones personales.					

Nombre de la empresa Transportes especializados JR	Actividad Económica Transportes	Dirección Bogotá.		Teléfono(s) 3164540380
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de Vehículo especial	Área del cargo	Fecha Ingreso 10 M 07 2018	Fecha Retiro 01 D 06 2021	Sueldo Inicial \$1.000.000
Funciones realizadas Transporte de Personal y herramientas.	Sueldo Final \$1.200.000			
Nombre de su jefe inmediato Alonso Olaya Avendaño	Cargo Coordinador gestión humana			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Terminación Contrato				
Nombre de la empresa Transmaca Ltda.	Actividad Económica Transporte	Dirección Maní - Casanare		Teléfono(s) 3143800819
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor Vehículo especial	Área del cargo	Fecha Ingreso 29 D 01 2016	Fecha Retiro 22 M 12 2017	Sueldo Inicial \$900.000
Funciones realizadas Transporte de Personal y herramientas	Sueldo Final \$1.000.000			
Nombre de su jefe inmediato Sonia Estupiñán Rodríguez	Cargo HSE			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Terminación Contrato.				

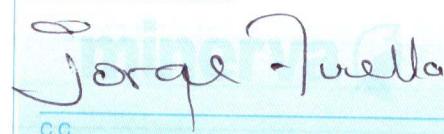
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacioné dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
1. Leonardo Javier Merchan C.	Conductor	Cra 27b # 33-10	3204960891	
2. Alvaro Vega	Conductor	Cll 22 # 26-71	3115866918	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Humberto Avella	Ocupación Abogado	Dirección Calle 13 # 13-45 Soyanoro	Teléfono 3123026091	
2. María Mercedes Cota	Ocupación Independiente	Dirección Cra 8 # 25-105	Teléfono 3103114879	

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



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C.
---	---	---

VIII. NOTAS ADICIONALES