



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>GARCES VELASQUEZ</b>		Nombre(s) del aspirante <b>CARLOS MARIO</b>	
Fecha de nacimiento <b>30/07/56</b>	Lugar de nacimiento <b>MEDELLIN</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>CRA. 84A # 9-67</b>		Ciudad <b>MEDELLIN</b>	
Teléfono <b>5085020</b>		Nº. Celular <b>3107468058</b>	
Correo electrónico <b>CARLOS MARIO GARCES VELASQUEZ@GMAIL.COM</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	



Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>	(*) Estado civil <b>CASADO</b>	Años de experiencia laboral <b>40 AÑOS</b>
---	-----------------------------------	---

### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>71579398</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>MEDELLIN</b>	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>71579398</b>
		Categoría <b>C3</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

**4º Bachillerato, Pintor de Vehículos y Conductor de Vehículos Pesados**

## III. 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	¿Conoce a alguien de esta Empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre <b>BERNARDO ZAPATA</b>
¿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 las vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>RAMIREZ H.</b>		Teléfono <b>34110331</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <b>\$ 1.330.000</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 3.000.000</b>		
¿Por qué conceptos? <b>ALRENDAMIENTO, SERVICIOS Y COMIDA</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>A CONVENIR</b>		
¿Cuál es su principal afición? <b>MUSICA, PINTURA DE CARROS</b>		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>COMO CONDUCTOR DE VEHICULOS</b>				

05213021





## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>MARTA LUZ ARIAS B.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>REPOSTERA</b>		Empresa donde trabaja <b>EN SU PROPIA CASA</b>	
Cargo actual <b>REPOSTERA</b>		Dirección <b>CR. 84 A #9-67</b>		Teléfono <b>3053217987</b>	
Ciudad <b>MEDELLIN</b>		Nº de personas que dependen económicamente de usted <b>1</b>		Parentesco <b>CONYUGE</b>	
Edades <b>67 AÑOS</b>		Nombre(s) padre(s) <b>LUIS GARCES URIBE</b>		Profesión, ocupación u oficio	
Nombre(s) madre(s) <b>LIBIA VELASQUEZ DE GARCES (FALLECIÓ)</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>GUILERMO GARCES V.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>COMERCIANTE</b>		Teléfono(s) <b>3148794265</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		<b>5</b>		<b>UPB</b>	<b>MEDELLIN</b>
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<b>4</b>		<b>UPB</b>	<b>MEDELLIN</b>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		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"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B 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 <b>ANTONIO RAMÍREZ</b>		Actividad Económica <b>SERVICIOS ESPECIALES</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>3206450818</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del Cargo		Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A	
						Sueldo inicial \$	
						Sueldo final \$	
Funciones realizadas <b>CONDUCTOR DE VEHICULOS DE TRANSPORTE ESPECIALES</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>ANTONIO RAMÍREZ</b>				Cargo <b>PROPIETARIO</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>PANDENIA DE CORONAVIRUS</b>							



Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final	
		D   M   A	D   M   A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros 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 de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final	
		D   M   A	D   M   A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Cargos						
Logros 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 LUIS ROSAS	Ocupación PROPIETARIO CONSULTOR	Teléfono 315 466 5767
2.	Nombre	Ocupación	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre MARIA LUZ ARIAS B.	Ocupación REPOSTERA	Teléfono 60 508 5020
2.	Nombre MARIA VICTORIA ARIAS B.	Ocupación JUBILADA.	Teléfono 60 3212704

APTO. 711

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

Marque  
con una X

<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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del Solicitante</b>  C.C. 41519.398
---	---	--

**VIII. NOTAS ADICIONALES**