



HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 24 de 10 de 2025 | Empleo o cargo al que aspira: CONDUCTOR

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

Apellido(s) del aspirante RODRIGUEZ VARGAS		Nombre(s) del aspirante JONATHAN STIEN	
Fecha de nacimiento 14 de 10 de 2002	Lugar de nacimiento BOGOTA		
Dirección domicilio / Barrio DIAGONAL 48 H SUR # 5x89 SUR		Ciudad BOGOTA	
Teléfono	N.º Celular 3124146089		
Correo electrónico JSRV1014@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		(*) Estado civil UNION LIBRE	Años de experiencia laboral 3 AÑOS
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1000472995	(**) Libreta militar No.		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTA	Distrito No.		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1000472995	Categoría A2-B1-C1



II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA PROACTIVA CON BUEN SENTIDO DE RESPONSABILIDAD HONESTIDAD, AMABILIDAD Y CUMPLIMIENTO EN TODAS LAS TAREAS QUE ME SEAN ASIGNADAS CON UNA AMPLIA COMUNICACION CON LAS PERSONAS.

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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 850.000 =	
¿Por qué conceptos? SERVICIOS, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? HANAJEAR - CONDUCIR	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

19706010



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MARIA ANOREA DEVIA ABRIL		Profesión, ocupación u oficio EMPLEADA		Empresa donde trabaja RETO SPORT	
Cargo actual VENDEDORA		Dirección DIAGONAL 18 M SUR 15XB9		Teléfono 3123956915	
Ciudad BOGOTA		No. de personas que dependen económicamente de usted 0		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s) FRANCISCO RODRIGUEZ CAICEDO		Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	
Teléfono(s) 3134422205		Nombre(s) hermano(s) MARITZA UARGAS ZAMBRANO		Profesión, ocupación u oficio INDEPENDIENTE	
Teléfono(s) 3125763268		Nombre(s) hermano(s) JOSE DAVID UARGAS ZAMBRANO		Profesión, ocupación u oficio COORDINADOR DE IMPORTACIONES	
Teléfono(s) 3146155449		Nombre(s) hermano(s) SALA SOFIA RODRIGUEZ UARGAS		Profesión, ocupación u oficio ESTUDIANTE	
Teléfono(s) NO TIENE					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	2013	6		MARUECOS Y MOLINOS IEO	BOGOTA	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2019	6	BACHILLER	MARUECOS Y MOLINOS IEO	BOGOTA	
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2024	2	TECNICO EN INTEGRACION DE OPERACIONES LOGISTICAS	SENA	BOGOTA	
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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"/>		
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.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	R B MB	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 ESTELAR EXPRESS S.A.S		Actividad Económica PAQUETEO		Dirección CALLE 24 F NO 102A-23		Teléfono(s) 3503148222	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted AUXILIAR LOGISTICO		Área del cargo LOGISTICA		Fecha Ingreso 10/04/2024		Fecha Retiro 09/10/2024	
Sueldo Inicial \$ MINIMO		Sueldo Final \$ MINIMO		Funciones realizadas DESPACHO DE VEHICULOS MEDIANTE PUTAS ASIGNADAS			
Nombre de su jefe inmediato WILKER FIGUEROA				Cargo COORDINADOR LOGISTICO			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" 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 type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro FINALIZACION PRACTICAS		DE APRENDIZAJE					

Nombre de la empresa REPRENUNDO		Actividad Económica TRANSPORTE DE MERCANCIAS	Dirección COA 97 ± 240-80		Teléfono(s) 6014252600	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GESTOR LOGISTICO		Área del cargo LOGISTICA	Fecha Ingreso 19 M 07 A 2022	Fecha Retiro 10 M 01 A 2023	Sueldo Inicial MINIMO	Sueldo Final MINIMO
Funciones realizadas RECIBIR, ALMACENAR, DESPACHAR MERCANCIAS						
Nombre de su jefe inmediato JESUS ALEXANDER LOPEZ			Cargo COORDINADOR LOGISTICO			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
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 type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro VOLUNTARIO						

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
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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 CAMILO GUZMAN	Ocupación CONDUCTOR	Dirección	Teléfono 3013603922
2.	Nombre JOSE URIEL GALLEGO	Ocupación CONDUCTOR	Dirección	Teléfono 3222391365

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre DIANA PATRICIA UARGAS	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección	Teléfono 3115484239
2.	Nombre MARITZA UARGAS	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección	Teléfono 3125763268

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

Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p align="center"></p> <p align="center">C.C. 1000.472.995</p>
--	--	---