

Fecha: 15/02/2026 Empleo o cargo al que aspira: [handwritten]

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

Apellido(s) del aspirante: ACOSTA CONTRERAS Nombre(s) del aspirante: JOSE EDISON  
 Fecha de nacimiento: 13/07/1960 Lugar de nacimiento: ORTEGA - TOLIMA  
 Dirección domicilio / Barrio: Cll 32 B315 # 466 Villa de los Alpes Ciudad: Bogotá  
 Teléfono: - No. Celular: 3112697627  
 Correo electrónico: Edison3678560@hotmail.com Nacionalidad: Colombiana  
 Profesión, ocupación u oficio: Conductor. (Propietario) (\*) Estado civil: Casado Años de experiencia laboral: 40 años  
 DOCUMENTACION (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995  
 Cédula de ciudadanía: X N° 10. 596755 (\*\* Libreta militar N°: Primera clase:   
 Extranjería:  Expedida en: Distrito N°: Segunda clase: X  
 Tarjeta profesional N°: ¿Tiene vehículo? Si X No  Licencia de conducción N°: 5967522 Categoría: C2



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral  
 Conductor con 40 años de experiencia en el sector de transporte. Amplio conocimiento en Normas de tránsito, Seguridad Vial. Responsable, Puntual y comprometido con la labor asignada.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No  ¿En qué empresa? colviajes S.A. Empleado  Tipo de contrato: Prestación Servicios Independiente X  
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Si  No X ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si  No X Fecha: D M A  
 ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si  No X Nombre: Dependencia: [handwritten]  
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si  No X Nombre: Dependencia: [handwritten]  
 ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio  Amigo  Redes Sociales   
 Por medio de agencia X Otro  ¿Cuál? [handwritten]  
 ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si X No  Vive en casa: ¿Familiar?  Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 40 años  
 ¿Propia? X ¿Alquilada?   
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si  No  Describalo e indique su valor mensual: \$  
 ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$  
 ¿Por qué conceptos? \$  
 ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$  
 ¿Cuál es su principal afición? [handwritten] ¿Practica algún deporte? Si  No X ¿Cuál(es)?  
 ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si  No X ¿Cuál(es)?

99926635



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(s) <b>Yalanda Pineda</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Clima de Casa</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <b>Cll. 82 8815 # 4-66</b>		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/> 1		Parentesco <b>España</b>		Edades <b>66</b>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### 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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			<b>Bachiller Académico</b>	<b>Nicolás Romero Ortega/Id</b>	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿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: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)</b>					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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

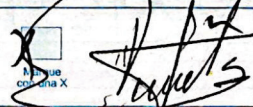
Nombre de la última o actual empresa <b>Calviajes S.A.</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor / Propietario</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>01/10/2011</b>		Fecha Retiro	
Funciones realizadas <b>Transportador de Personal</b>				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Nombre de su jefe inmediato				Cargos			
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? <b>Prestación de Servicios</b>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>				Jornada:			

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato					Cargo				
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 Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato					Cargo				
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 <i>Juan Salazar</i>	Ocupación <i>Pensionado</i>	Dirección <i>314.2297927</i>
2.	Nombre <i>Javier Calderon</i>	Ocupación <i>Empleado</i>	Dirección <i>315 7366440</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>Marten. Acosta</i>	Ocupación <i>ama de casa</i>	Dirección <i>315 818.7356</i>
2.	Nombre <i>Margot Acosta</i>	Ocupación <i>ama de casa</i>	Dirección <i>311 217710</i>

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

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p></p> <p>C.C.</p>
--	--	---