

# HOJA DE VIDA


PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Elaboración de Hoja de Vida en línea y registro

Fecha: 02/02/2013 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972 Art. 2º inciso 1º y 10º

Apellido(s) del aspirante López Mambuscay		Nombre(s) del aspirante Luis Yovan		
Fecha de nacimiento 22/06/1999		Lugar de nacimiento Tambo-Cauca		
Dirección domicilio / Barrio Cra 78ª # 15-27		Ciudad Cali		
Teléfono 315 641 8042		Nº Celular		
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero		

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No 6.105 258	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cali - Valle	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 6105 258
		Categoría C2

## II. PERFIL LABORAL

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

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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"/>
¿Tiene parientes que trabajen 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 type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
Nombre	Dependencia	Per medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Acepta trabajar en una ciudad o uno distinto al asentamiento contractual? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivió en casa: Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Samuel Gutierrez	Teléfono 4000000000
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto sería su compensación económica mensual? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su separación económica? \$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

13635552

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> 1		Parentesco <b>madre</b>	
Edad <b>66</b>		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
<b>Elisa Hambucay</b>		<b>Hogera</b>		Teléfono(s) <b>315 8946814</b>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Hector Hambucay</b>		<b>seguridad - Privada</b>		<b>311 7393165</b>	
<b>Cristian Hambucay</b>		<b>Ingeniero mecánico</b>		<b>324 8846241</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS DE REALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD					
Primaria	<b>1995</b>	<b>5</b>	<b>Excmo Primaria Leonor Rábalo IP</b>		<b>Qali</b>					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>2000</b>	<b>10</b>	<b>CENPROS TRF - Académico</b>		<b>Qali</b>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológica <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"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestros, 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: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)</b>										
Sistemas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	1.	R	B	MB	3					
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4					
Idiomas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura		Escritura		Habla		
		R	B	MB	R	B	MB	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 DESARROLLADO, 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)	
<b>Transportes Comocopa</b>				<b>Calle 5 # 59 # 89</b>		<b>6025515559</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
<b>Conductor</b>				<b>08/02/2017</b>		<b>11/2022</b>	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
<b>Conductor</b>							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
<b>Humberto Idrobo</b>				<b>Jefe Transporte</b>			
Tipos 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?	
		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		<b>Voluntario</b>					

Nombre de la empresa <b>EXPRESO TRAFIC</b>	Actividad Económica	Dirección <b>REMEDIO TRONQUEZ</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Condución</b>	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 checked="" 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 <b>Voluntario</b>					

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?		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 <b>María Gladys Lopez</b>	Ocupación <b>Odontóloga</b>	Teléfono <b>311 370 8903</b>
2.	Nombre <b>Herminio J. Jorjito</b>	Ocupación <b>Jefe Transporte</b>	Teléfono <b>311 720 0831</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.			
1.	Nombre <b>Elva M. M. M. M.</b>	Ocupación <b>Florería</b>	Teléfono <b>315 894 6914</b>
2.	Nombre	Ocupación	Teléfono

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. Nosotras lo 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 (Ley 54).	<b>Firma del solicitante</b> <b>Herminio Jorjito</b> cc. <b>6105 258</b>
---	--	--

C

C