




# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empiezo o cargo al que aspira
D M A	Conductor

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

Apellidos del aspirante		Nombre(s) del aspirante		
Jimenez. Garcia.		Jesus Alfredo.		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento			
04 M 01 A 1953	Itagüí - Antioquia			
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad		
Cll 31 54 -06		Bello - Antioquia.		
Teléfono		Nº. Celular		
604 777 3248		319 373 7938		
Correo electrónico		Nacionalidad		
marca.388@hotmail.com		Colombiano.		
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral	
Conductor		Unión libre	50 años.	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 70.048.971	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Medellín	Distrito No. _____	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____

### II. PERFIL LABORAL

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

---



---



---



---

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Johan Yacono Jimenez 2.		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Nombre del arrendador	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		\$	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		\$	

20306013  
7 702124 007813 >

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Concra Carrea Jara</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa.</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <b>Cu 31 54-06.</b>	Teléfono <b>321794587.</b>		Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Parentesco <b>Conyuge.</b>		Edades <b>64.</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			<b>5 de Primaria</b>	<b>Carlos Oregui</b>	<b>Hedellin.</b>
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)</b>					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	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	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 (actual) empresa <b>Transportes Asia.</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) <b>3216191800.</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor.</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>01 06 24 30 11 2025</b>	Fecha Retiro	Sueldo Inicial <b>\$ 1423.500</b>	Sueldo Final	
Funciones realizadas <b>Conductor de ruta escolar para el colegio Marteseri.</b>							
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							

VALOR DE LA AUTENTICIDAD DEL FORMULARIO DEPENDIENDO DE LAS HOJAS

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	
			D	M	A	D	M	A
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		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
			D	M	A	D	M	A
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	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jorge Cano	Pensionado		3196261925
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Dioner Cullen	Pensionado		3113203993

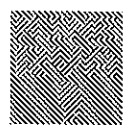
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Camara Courreu	Amo de Casa		3217945987
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jenny Bedoya	Ases. Administr.		3017821275

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

Usar este espacio con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros la 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>R. Jiménez J.</i> C.C. 70.048.971</p>
--	--	---



### VIII. NOTAS ADICIONALES

Lined area for additional notes.