



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha

D	M	A
---	---	---

Empleo o cargo al que aspira

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

Apellido(s) del aspirante <b>Aragón Ríos</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Javier Eduardo</b>		
Fecha de nacimiento <b>24/12/71</b>	Lugar de nacimiento <b>Bogotá</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 86b # 53-98 sur Chicala.</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>		
Teléfono	Nº. Celular <b>3132509390</b>		
Correo electrónico <b>Jasgoñ12470@yahoo.es</b>	Nacionalidad <b>Colombiano</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>	(*) Estado civil <b>Union libre</b>		
	Años de experiencia laboral <b>30 años</b>		
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>79612063</b>	(**) Libreta militar No. <b>79612063</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: <b>Bogotá</b>	Distrito No. <b>55</b>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	Licencia de conducción No. <b>79612063</b>	Categoría <b>C3</b>

**II. PERFIL LABORAL**

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

**III. INFORMACIÓN PERSONAL**

Está trabajando actualmente? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></b>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato <b>Independiente <input type="checkbox"/></b>		
trabajó antes en a empresa? <b>No <input type="checkbox"/></b>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	Fecha <b>D M A</b>	¿Conoce a alguien de esta empresa? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	Nombre <b>Dependencia</b>
trabaja en una empresa? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	Nombre <b>Dependencia</b>	¿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"/> ¿Guál?		
trabajar en una d o sitio distinto al lugar contratado? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></b>	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? <b>6 años</b>
lmente tiene algún adicional? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></b>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$</b>		
s su principal afición? <b>Fútbol</b>	¿Practica algún deporte? <b>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$</b>		
Uez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <b>No <input type="checkbox"/> Cuál(es)?</b>				

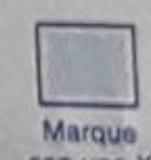
IV. INFORMACIÓN PERSONAL					
Nombre esposo(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Edades	
Jorge Eduardo Aragón G		Independiente		Teléfono(s) 3175854828	
Beatriz Ríos de Aragón		Ama de Casa		Teléfono(s) 3114516817	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s) 3167329509	
Andrés Fernando Aragón R		Independiente		Teléfono(s) 3005953818	
Vilma Mirella Aragón		Peluquería Canina			
V. EDUCACIÓN Y APTITUDES					
ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
				CIUDAD	
Primaria	1984	5	Primaria	Ac Militar Mariscal Socie	Bog
Bachillerato Académico	1991	6	Bachiller	Ac Militar Mariscal Socie	Bog
Comercial					
Educación Superior	1992	3	Publicidad	CIDCA	Bog
Técnico					
Tecnológico	X				
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
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 type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?			4.	<input type="checkbox"/>	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escucha	Lectura
¿Qué idioma(s) conoce?			<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura
2.			<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla
			<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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		Actividad Económica		Dirección	
Amerisentos Ltda.				Cia 96c # 16c91	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Conductor ruta escolar		Logística	D M 02 A 11	D M A	\$
Funciones realizadas		Sueldo Final			
Transporte de estudiantes de la casa al colegio y viceversa.					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			
Isela Morales Bermudez		Gerente			
Poderes obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <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		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					

Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Motivo del retiro		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Teléfono(s)
Funciones realizadas					Sueldo Inicial \$
Nombre de su jefe inmediato					Sueldo Final \$
Logros obtenidos		Cargo			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Motivo del retiro		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Mary Montoya	Independiente		3135849478
2.	Nombre Henry Rodriguez	Ocupación Empleado	Dirección	Teléfono 3123547820
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Andres Edo Arango	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono 3167329509
2.	Nombre Jorge Edo Arango	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono 3175854828

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



Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 T. Edmundo R. C.C. 79412063