

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

Apellido(s) del aspirante Aragón Rios		Nombre(s) del aspirante Javier Eduardo	
Fecha de nacimiento 24/12/76		Lugar de nacimiento Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio Cra 86b #53-98 sur Chicala		Ciudad Bogotá	
Teléfono		Nº. Celular 3132509390	
Correo electrónico Jaragon12470@yahoo.es		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	
		Años de experiencia laboral 30 años	
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79612063	(**) Libreta militar No. 79612063		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. SS		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Licencia de conducción No. 79612063 Categoría C3

**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 type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	
¿Tienen parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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?		
¿Tendría trabajar en una oficina o sitio distinto al actualmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input 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? 6 años
¿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? \$	
¿Qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? Fútbol		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? 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? No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

2

IV. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre esposa(o) o compañera(o) _____ Dirección _____ Profesión, ocupación u oficio _____ Teléfono _____ Empresa donde trabaja _____

Cargo actual _____ Parentesco _____ Edades _____

No. de personas que dependen económicamente de usted ☐ Profesión, ocupación u oficio **Independiente** Teléfono(s) **3175854828**

Nombre(s) padre(s) **Jorge Edoardo Aragón G** Profesión, ocupación u oficio **Ama de Casa** Teléfono(s) **3114516817**

Nombre(s) hermano(s) **Beatriz Rios de Aragón** Profesión, ocupación u oficio **Independiente** Teléfono(s) **3167329509**

Andrés Fernando Aragón R Profesión, ocupación u oficio **Pelaguera Canina** Teléfono(s) **3405453818**

Viviana Marcela Aragón

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1984	5	Primaria	Ac Militar Mariscal Sucre	Bta
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1991	6	Bachiller	Ac Militar Mariscal Sucre	Bta
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	1992	3	Publicidad	CIDCA	Bta
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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB	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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Americantur Ltda.		Cia 96c # 16c 91	3107812801
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Conductor ruta escolar	Logística	D M A 02 11	D M A
Funciones realizadas	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Transporte de estudiantes de la casa al colegio y viceversa.	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Isela Morales Bermudez	Gerente		
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 checked="" 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 DE LA HOJA DE VIDA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

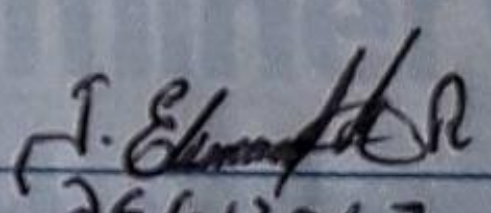
VALOR DE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Logros obtenidos		Cargo			
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	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Teléfono(s)	
Funciones realizadas		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
		D M A		D M A	
		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato					
Logros obtenidos		Cargo			
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
	Mary Montoya	Independiente		3135849478
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Henry Rodriguez	Empleado		3123547820
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Andres Edo Aragon	Independiente		3167329509
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jorge Edo Aragon	Independiente		3175854828

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante  C.C. 79612063
---	---	--