

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 27/04/2023
Empleo o cargo al que aspira: Conductor

Disponer de Hoja de Vida en todo momento

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 17 de 1992
Art. 1º Capítulo III del

Apellidos del aspirante

Borda Pulido

Nombres del aspirante

Carlos David

Fecha de nacimiento

03/03/2004

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Calle 57 Sur #871-27 Bosa Diamante

Ciudad

Bogotá

Teléfono

3043037092

No Celular

3043037092

Correo electrónico

borda.carlos.735@gmail.com

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

6 meses

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2750 de 1989

Cédula de ciudadanía

☒ No 1027280403

(*) Libreta militar No

Extranjera

☐ Expedida en

Distrito No

Primera clase

Tarjeta profesional No

¿Tiene vehículo?

☐ Si

☒ No

Licencia de conducción No

1027280403

Categoría

CI - B1

II. PERFIL LABORAL

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

Me destaco como conductor con 6 meses de experiencia. Soy una persona activa con actitud de iniciativa, trabajo en equipo con capacidad para adaptarme a situaciones nuevas, en busca del cumplimiento de metas y objetivos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente?

☐ Si

☒ No

¿En qué empresa?

Empleado

☐ Independiente

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa?

☐ Si

☒ No

¿Solicita empleo antes en esta empresa?

☐ Si

☒ No

Fecha

¿Conoce a alguien de esta empresa?

☐ Si

☒ No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

☐ Si

Nombre

☒ No

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

☐

Amigo

☒

Redes Sociales

☐

Por medio de agencia

☐

Otro

☐

¿Cuál?

¿Acepta habitar en una ciudad o sitio distinto al nacimiento?

☐ Si

☒ No

Vive en casa

¿Familia?

☐

¿Propia?

☐

¿Alquilada?

☒

Nombre del arrendador

Juan Carlos Achaca

Teléfono

3024273718 / 4 meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

☐ Si

☒ No

Describa e indique su valor mensual

¿Cuánto es su remuneración salarial?

\$ 400.000

¿Por qué conceptos?

gastos de la casa y gastos personales

\$ El asignado

¿Cuál es su principal afición?

Conducir

¿Practica algún deporte?

☐ Si

☒ No

¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras?

☒ No

¿Cuáles?

Nombre esposa(s) o compañero(s)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Edades	
Adriana Pulido mora		ama de casa		Teléfono(s)	
Carlos Borda Ojeda		Conductor		3118988162	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Marlin Navarro Pulido		Enfermera		3134914101	
Christian Navarro Pulido		diseñador gráfico		3026480203	
				3208255837	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2017	5	Primaria	escuela la charrara	Vergara
Bachillerato Académico					
Técnico					
Comercial					
Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
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)	
Si ☐ No ☒				Año y semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario	Doma Nocturno	Fin de semana A distancia
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (60 a 80%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Si ☐ No ☐	1	R B MB	2	R B MB
¿Qué programas maneja?		2	R B MB	4	R B MB
Idiomas	Si ☐ No ☐	1	R B MB	Escucha	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2	R B MB	Lectura	R B MB
			R B MB	Escritura	R B MB
			R B MB	Hable	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)	
Residuos Colombia				Calle 54 Sur #88127		3147340192	
Cargos desempeñados por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
conductor		conductor		31/10/23		20/04/23	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
ayudante y conductor				\$ mínimo		\$ mínimo	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Alexander Gonzalez leverde				Jefe directo			
Logros obtenidos							
Conductor							
Tipo de contrato:		Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
		6 meses		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐	
				Cena jornada ☐			

MEJORES COLOMBIA

Cargo(s) desempeñado(s) por usted: **conductor**

Funciones realizadas: **conductor**

Área del cargo: **Calle 54 Sur #88, 27**

Fecha Ingreso: **31/08/23**

Fecha Retiro: **20/04/23**

Sueldo Inicial: **\$ mínimo**

Sueldo Final: **\$ mínimo**

Nombre de su jefe inmediato:

Logros obtenidos:

Cargo:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

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:

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato:

Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores:

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maylin Navarro Pulido	enfermera	Calle 57 Sur #87, 27	3026480203
2.	Khrystian Alexander Navarro P. diseñador gráfico	padre bonito		320 8255831

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maylin Navarro Pulido	enfermera	Calle 57 Sur #87, 27	3026480203
2.				

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción



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 <i>Carlos E. G. G.</i> GO 1023280403
--	---	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.027.280.403**

BORDA PULIDO

APELLIDOS
CARLOS DAVID

NOMBRES
Carlos David Borda

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-2004**

BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAR-2022 NOCAIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1518400-01321290-M-1027280403-20220927 0086879483G 1 55957860

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1027280403

NOMBRE
CARLOS DAVID BORDA PULIDO

FECHA DE NACIMIENTO
03-03-2004

FECHA DE EXPEDICIÓN
21-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducIR CON LENTES

SANGRE-RH
O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-11-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-11-2025	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03005012886

Servicios Integrales 60947.2.0-2.04722

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026162690

LIBERTAD Y ORDEN

PLACA **SUD792** MARCA **JAC** LÍNEA **HFC1061K** MODELO **2007**

CILINDRADA CC **3.800** COLOR **BLANCO** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ **2250**

CLASE DE VEHÍCULO **CAMION** TIPO CARROCERÍA **ESTACAS** SERVICIO **PÚBLICO**

NÚMERO DE MOTOR **CY4102BZLQ07021249** REG **N** VIN *********

NÚMERO DE SERIE **LJ11KDBC271007223** REG **N** NÚMERO DE CHASIS **LJ11KDBC271007223** REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TRIANA CARDONA JOSE MIGUEL

IDENTIFICACIÓN **C.C. 93340521**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
07256280098243

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE ********* POTENCIA HP **0**

I/E FECHA IMPORT. **08/05/2007** PUERTAS **2**

FECHA MATRÍCULA **04/06/2007** FECHA EXP. LIC. TTO. **21/05/2022** FECHA VENCIMIENTO *********

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT02007096959

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
LOZADA

NUIP 80.442.247

Nombres
JAIRO FERNANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
M

Fecha de nacimiento
16 MAYO 1973 O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
22 JUL 1991, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
13 MAR 2033

Firma

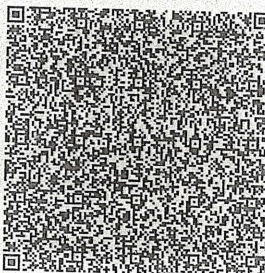


.CO

017207221



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL017207221215001<<<<<<<<<<
7305162M3303137COL80442247<<<8
LOZADA<<JAIRO<FERNANDO<<<<<<<<<



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 164189531

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MADELENA

NIT: 900081626

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-026

Fecha de expedición: 2023/01/23

Fecha de vencimiento: 2024/01/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SUD792

CLASE: CAMION

MARCA: JAC

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3800

NRO. MOTOR: CY4102BZLQ07021249

NRO. CHASIS: LJ11KDBC271007223

VIN:

LÍNEA: HFC1061K

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE M. TRIANA C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HELVER RAFAEL NIÑO ALVAREZ

☆☆ Certificado de garantía Grupo Manejar ☆☆

SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2022-01-03
VIGENCIA: 2022-01-03
VENIA: LAZOS DEL
DEL: 2022-01-03
HASTA: LAZOS DEL
DEL: 2022-01-03



ASEGURADORA
SEGUROS
COMERCIALES
BOIVANBAR
CORPORACIÓN
CORPORACIÓN INTEGRANTE DE SEGUROS

PBX: 683 2500

Nº DE PLACA	PLACA	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	COLECCIÓN/VALOR	MODELO
1060105224001	SUD792	CAMION	PUBLICO	3800	2007
FANTASIA	FRANCA	JAC	CARROCEA	ESTACAS - 1	
2	VENIA	HFC1061K			
Nº MOTOR	Nº CHASIS O N.º SERIE	Nº VEH	CAPACIDAD TON.		
C74102B2L007021249	LJ11KDBC271007223	LJ11KDBC271007223	2.25		
APellidos y nombres del titular		TELEFONO DEL TITULAR	Tipo de documento del titular	Nº de documento del titular	CUBO ATENCION/TOMADOR
LUZ MERY SIMANCA DIAZ		3166248552	CC	63489703	BUCARAMANGA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓDIGO NACIONAL DE EXPEDIENTE	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CUBO EXPEDICIÓN	
54111	1060	54111	1060105224001	BUCARAMANGA-SANTA	
DATA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FISCAL	PAGA RENT	IMPORTE POR VICTIMA	
310	\$489,609.00	\$249,900.00	\$1,500.00	A. GASTOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS B. GASTOS DE TRANSPORTE C. GASTOS DE FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	
TOTAL A PAGAR			DATA		
\$732,400.00			800		
			180		
			750		
			10		
			CANTIDADES MÍNIMAS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.

Si quiere conocer estos beneficios y descargar algunas apps, le invitamos a ingresar aquí.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde tener siempre su SOAT en su poder cuando se encuentre manejando su vehículo.
- Recuerde verificar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Este seguro al momento en que desea renovar su póliza, no tiene SOAT vigente, por lo tanto, debe pagar la prima correspondiente y en caso de accidente de tránsito el seguro podrá cubrir los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si requiere asistencia médica, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Utilizar el servicio de salud del país donde se encuentre a las víctimas de accidentes de tránsito.
- Para casos de accidentes de tránsito, el seguro SOAT no cubre los gastos de atención médica de las víctimas.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a juicios.

Tenga en cuenta:

Al respecto de la cobertura de los daños que causan accidentes, como robo, incendio y otros, se debe tener en cuenta que el SOAT no cubre los daños materiales, sino que cubre los gastos médicos o quirúrgicos, los gastos de transporte, los gastos de funerarios y los gastos de transporte y movilización de víctimas.

Declaro haber sido informado sobre el contenido de esta póliza y sobre los beneficios que ofrece el seguro SOAT, así como sobre los procedimientos para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora.



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 901657324
Número Afiliación: 1
Razón Social: SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES Y TERMINADOS
ARQUITECTONICOS SAS

DATOS DE EMPLEADO

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento: 1,027,280,403
Nombre: BORDA PULIDO CARLOS DAVID
Fecha Ingreso: 03/05/2023
Salario básico: 1.160.000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: 1
Centro de trabajo: CTRAB004
Tasa: 4.35
Fecha hora transacción: 03/05/2023 08:44:59