



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Depende de su tipo de vida en esta data y fecha

Fecha: 27-10-22 Empleo a cargo al que aplica: _____

I. INFORMACION GENERAL

Apellidos del aspirante <u>Lopez Rivera</u>		Nombres del aspirante <u>Geovanny Bautista</u>		
Fecha de nacimiento <u>3-1-75</u>		Lugar de nacimiento <u>Barranquilla</u>		
Dirección domicilio - Barrio <u>Urb. Horizonte St 4 N. 51/2</u>		Ciudad <u>Cartagena</u>		
Teléfono <u>6792998</u>		No. Celular <u>300 4121077</u>		
Correo electrónico <u>givalopez03@hotmail.com</u>		Nacionalidad <u>Colombiano</u>		
Profesión, ocupación y oficio <u>Aduan de Negocios -</u>		Estado civil <u>Casado</u>		

DOCUMENTACION

Cédula de ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> <u>73168664</u>	Libreta militar N° <u>73168664</u>	Primer clas. <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería <input type="checkbox"/> Expedida en: <u>C/Gen</u>	Distrito N° <u>14</u>	Segunda clas. <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <u>73168664</u>
		Categoría <u>C1</u>

II. PERFIL LABORAL

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

Profesional en aduanas complementados con especialización en investigación de diseños de operadores y cursor de atención al cliente lo que me ha convertido en una persona receptiva, habilida de escucha capaz de resolver cualquier situación

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si <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 checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptará trabajar en una ciudad o otro distrito si inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual <u>Transporte</u>	Teléfono
¿Por qué aspirante? <u>Pago Colegio</u>	¿Cuánto supera sus obligaciones económicas mensuales? <u>\$ 700.000</u>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <u>7 años</u>
¿Cuál es su principal afición? <u>Cine</u>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cubierta es su aspiración salarial? <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cubierta?	

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre completo del entrevistado Perla Patricia Gomez		Profesión, ocupación u oficio Ejecutiva Cuentas		Empresa donde trabaja F'cars	
Cargo Adm. Expesa		Dirección Bayate		Teléfono 3174417984	
N° de personas que dependen económicamente de usted 3		Presentación Hijos		Edad 16/12/7	
Número de pasaporte Juan Lopez B		Profesión, ocupación u oficio Modista - Costurera		Teléfono 3218188640	
Nombre completo del entrevistado Alma Rivera Diaz		Profesión, ocupación u oficio Modista - Costurera		Teléfono 3172795714	
Nombre completo del entrevistado Erica Lopez Rivera		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono 3174835347	
Nombre completo del entrevistado Cindy Lopez Rivera		Profesión, ocupación u oficio Empleado		Teléfono 3205803137	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INGRESO	AÑO EGRESO	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1980	5		Club de leones	Sincelys
Secundario Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2002	6		Cescom	Sincelys
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnólogo <input type="checkbox"/>					
Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	2014	5	Remington	Admo. Negocios infer.	El Gena
Postgrados	2016		Espec. dir. Hr	SENA	El Gena
Diseño: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
Diseño: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
¿Cursó estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario	Días	Frecuencia
			Diurno <input type="checkbox"/>	Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS DATOS IMPORTANTES: Indique el grado de dominio B-Regular (50 a 60%) B+ Bueno (61 a 65%) MB- Muy Bueno (66 a 100%)					
Sustancia: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. Office		R B MB S	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.		R B MB S	R B MB
Idiomas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1.		Escucha Lectura Escritura	
¿Qué idiomas maneja?		2.		R B MB R B MB R B MB	

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la empresa o entidad empleadora Travel Comfort Class		Sector Económico Transporte		Dirección Afros Kou. 21		Teléfono 3175661450	
Cargo / Responsabilidad por usted Conductor		Fecha de inicio Septiembre 2016		Fecha Final 21		Sueldo inicial / Sueldo Final	
Funciones realizadas transporte al turista dentro de la Ciudad y la Costa Atlántica							
Nombre de su jefe inmediato Maryuris				Cargo Coordinadora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato firmado con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <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"/>			
Módulo del reloj							

Nombre de la empresa ESPEGA SAS	Actividad Económica Transporte	Dirección Oberrn		Teléfono(s) 304 5247481	
Cargos desempeñados por usted Conductor	Área del cargo S. Clerk	Fecha Ingreso 29/11/20	Fecha Retiro 15/11/21	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Transportar Pacientes A dialisis a la ips DAVITA de las poblaciones del Dpto de Bolivar					
Nombre de su jefe inmediato Elba Gomez			Cargo Administradora		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
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 Voluntario					

Nombre de la empresa Vehicosta SAS	Actividad Económica Comercio	Dirección Pie del Cerro		Teléfono(s) 322 6134507	
Cargos desempeñados por usted Asesor Comercial Repuestos	Área del cargo Repuestos	Fecha Ingreso 3/5/18	Fecha Retiro 30/5/21	Sueldo Inicial \$ 1.500.000	Sueldo Final \$ 3.200.000
Funciones realizadas Venta de Repuestos					
Nombre de su jefe inmediato Manuel Semano bravo			Cargo Jefe Post Venta		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
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 Pandemia Covid-19					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relaciones dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Jader Rodriguez Anaya	Ocupación Conductor	Dirección Horizonte	Teléfono 300 7615558
2.	Nombre Carlos Cortina	Ocupación Conductor	Dirección Chigüinguirá	Teléfono 3226459493
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Perla Pratalón gomez	Ocupación Ejecutiva	Dirección Horizonte	Teléfono 3174417984
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma]</i> 73168664</p>
---	--	---