



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha
27 / 02 / 21

Empleo o cargo al que aspira

CONDUCTOR

I. INFORMACIÓN GENERAL(*) Respuesta opcional Ley 10 de 1972
Art. 5 Convenio 111 Of.

Apellido(s) del aspirante

LOZADA GOMEZ

Nombre(s) del aspirante

SERGIO HARVEY

Fecha de nacimiento

30 / 09 / 1962

Lugar de nacimiento

Cali (v)

Ciudad

Cali (v)

Dirección domicilio / Barrio

CRA 26 L # 49-31

Nº. Celular

316 791 7098

Teléfono

982 1649

Nacionalidad

COLOMBIANA

Correo electrónico

lozada4323@hotmail.com

(*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia laboral

10 AÑOS

Profesión, ocupación u oficio

TRANSPORTADOR

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

Cédula de ciudadanía: No. 16.674.383

(**) Libreta militar No. 16.674.383

Primera clase: Extranjería: Expedida en: CALI (v)

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

16674383

Categoría

C2

II. PERFIL LABORAL

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

BACHILLER - ATENCION AL CLIENTE CORREOS Y SISTEMAS (franquicia) - CONDUCTOR

III. INFORMACIÓN PERSONAL¿Está trabajando actualmente?
Sí No

¿En qué empresa?

Empleado Tipo de contratoIndependiente ¿Trabajó antes en esta empresa?
Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?
Sí No

Fecha

¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí No

Nombre

D

M

A

Dependencia ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?
Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Anuncio Amigo Redes Sociales ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Sí No Vive en catar: Familiar?

Nombre del arrendador

Por medio de agencia Otro ¿Cuál?Propia? Alquilada?

Teléfono

30 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?
Sí No

Describalos e indique su valor mensual

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Por qué conceptos?

ARRIENDAR Y ALQUILER DE CAMIONETA

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 2.500.000 =

¿Cuál es su principal afición?

FUTBOL

¿Practica algún deporte? Cuál(es)?

Sí No

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

Sí No ¿Cuál(es)?

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) MARTHA SEPÚLVEDA.	Profesión, ocupación u oficio HOGAR	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección CRA 26 L #48-51	Teléfono 3167813088	Ciudad COL.
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco ESPOSA	Edades 58	Telefono(s) 4480089
Nombre(s) padre(s) ESPERANZA DOMÉZ	Profesión, ocupación u oficio HOGAR	Telefono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		CARRERA QUATROTA	COL.
Bachillerato					
Académico					
Comercial					
Técnico					
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)	Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					

Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana	
			Nocturno	A distancia	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
- ¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas			Escucha	Lectura	Escritura
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 FRANQUICIA EFECTY SERVICIOS	Actividad Económica REPARACIÓN DE EQUIPOS	Dirección CRA 26 L Col 44		Teléfono(s) 3085138
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CAJERO	Área del cargo MAQUINAS	Fecha Ingreso 01/09/2012	Fecha Retiro 01/09/2012	Sueldo Inicial \$ 1.000.000
Funciones realizadas ATENCIÓN AL PÚBLICO, CORREOS Y BILLETES				Sueldo Final \$ 2.000.000
Nombre de su jefe inmediato PROPIETARIO	Cargo GERENTE FRANQUICIA			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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				

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	D M A	D M A	\$	\$		
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
Funciones realizadas	D M A	D M A	\$	\$		
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 <i>Sonia Gachón</i>	Ocupación <i>EMPLEADA</i>	Dirección <i>Chichipe</i>	Teléfono <i>3132537232</i>
2.	Nombre <i>Iván Gómez</i>	Ocupación <i>CONTRATISTA.</i>	Dirección <i>CRA 24 calle 58</i>	Teléfono <i>3012251829</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Edinson Loraza</i>	Ocupación <i>EMPLEADO</i>	Dirección <i>Avda 2 ANG #75 EN 23</i>	Teléfono <i>3135945793</i>
2.	Nombre <i>Julián Loraza</i>	Ocupación <i>INDEPENDIENTE</i>	Dirección <i>CRA 26 L #49-33</i>	Teléfono <i>3155363216</i>

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. 16.677-3832 (M).
---	---	---