

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.



www.formasminerva.com

| | | |
|-------------------------------|---|--------------|
| Fecha D 13 M 10 A 2021 | Empleo o cargo en el que está interesado Tecnico control | Código cargo |
|-------------------------------|---|--------------|

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante Sierra Vega | | Nombre(s) del aspirante Dulon Fernando | |
| Lugar y fecha de nacimiento Santaca, 20/09/99 | | | |
| Dirección domicilio / Barrio Cra 13-5-55 Soacha | | Ciudad Cuidad | |
| Teléfono | | No. Celular 3142843161 | |
| Correo electrónico Vegasdulon@gmail.com | | Nacionalidad Colombiana | |
| Profesión, ocupación u oficio Empleado | | (*) Estado civil Soltero | Años de experiencia laboral 4 años |



DOCUMENTACIÓN

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

| | | |
|--|--|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1002405433 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: CUCUTA | Distrito No. | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. Categoría |

II. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? Transporte Seguro y especializado | | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | | Tipo de contrato fijo | |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <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 | | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| ¿Tiene 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 type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá | | | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá | | | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input 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? | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Describalo e indique su valor mensual | | | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000 | |
| ¿Por qué conceptos? Necendo y cuota Banco | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ | | | | | |
| ¿Cuál es su principal afición? Jugar Fútbol | | | ¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Cuál(es)? | | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | | | |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | | | |

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

85887941

7 702122 007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|-------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección | | Teléfono | |
| Ciudad | | No. de personas que dependen económicamente del solicitante | | Parentesco | |
| Edades | | Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | |
| Teléfono(s) | | José Dolores Sierra Moreno | | Independiente | |
| 3132498859 | | Dora Esther Vega Botista | | Independiente | |
| 3205435686 | | Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | |
| 3118679393 | | William Gerardo Sierra Vega | | Policia | |
| | | Dora Rocio Sierra Vega | | Independiente | |

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD | |
|--|------------------------|---------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Primaria | 2010 | 5 | Primaria | Institución educativa San Felipe Cucuita | Cucuita | |
| Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2016 | 6 | Secundaria | Institución educativa San Felipe Cucuita | Cucuita | |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Posgrados | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | | |
| ¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿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, B - Bien, MB - Muy Bien | | | | | | |
| Sistemas Sí <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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Lectura | | Escritura | | Habla | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB | |
| | 2. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB | |

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*) | | | | ÁREA DE LA EMPRESA | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| AGRICULTURA | <input checked="" type="checkbox"/> | Metalurgia | <input type="checkbox"/> | FINANCIERO | <input type="checkbox"/> | Administración | <input type="checkbox"/> |
| GANADERÍA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Maquinaria | <input type="checkbox"/> | INMOBILIARIO | <input type="checkbox"/> | Auditoría | <input type="checkbox"/> |
| MINERÍA | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input type="checkbox"/> | INFORMÁTICO | <input type="checkbox"/> | Bodega | <input type="checkbox"/> |
| HIDROCARBUROS | <input type="checkbox"/> | Muebles | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input type="checkbox"/> | Compras | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> | Reciclaje | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> | Contabilidad | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> | OTROS (¿Cuáles?) | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> | Costos | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | TURISMO / RECREACIÓN | <input type="checkbox"/> | Crédito y Cobranzas | <input type="checkbox"/> |
| Textiles y Confecciones | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | OTROS SERVICIOS | <input type="checkbox"/> | Diseño | <input type="checkbox"/> |
| Cuero y Calzado | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> | Finanzas | <input type="checkbox"/> |
| Papel y Carton | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCION | <input type="checkbox"/> | Servicios Temporales | <input type="checkbox"/> | Gerencia General | <input type="checkbox"/> |
| Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Seguridad Vigilancia | <input type="checkbox"/> | Impuestos | <input type="checkbox"/> |
| Químico y Farmacéutico | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | OTROS SECTORES | <input type="checkbox"/> | Mercadeo | <input type="checkbox"/> |
| Caucho y Plástico | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Producción | <input type="checkbox"/> |
| Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Publicidad | <input type="checkbox"/> |

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|--|--|
| Nombre de la última o actual empresa TSE | | Dirección Transversal 60 # 124 | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato Adriano Flores Velásquez | | Cargo Gerencia | | Fecha de ingreso 31 de 10 2017 | |
| Fecha de retiro D M A | | Carga(s) desempeñado(s) por usted Tecnico control | | | |
| Total tiempo servido | Sueldo inicial \$ 1800.00 | Sueldo final o actual \$ | | | |
| Funciones realizadas programador de ruta | | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" 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 | | | | | |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|--|------------------|--|
| Nombre de la empresa | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | Fecha de ingreso | |
| Fecha de retiro | | Carga(s) desempeñado(s) por usted | | | |
| Total tiempo servido | Sueldo inicial \$ | Sueldo final \$ | | | |
| Funciones realizadas | | | | | |
| 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 | | | | | |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|--|------------------|--|
| Nombre de la empresa | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | Fecha de ingreso | |
| Fecha de retiro | | Carga(s) desempeñado(s) por usted | | | |
| Total tiempo servido | Sueldo inicial \$ | Sueldo final \$ | | | |
| Funciones realizadas | | | | | |
| 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 | | | | | |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

| | | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|---|----------------------|---|
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de pensiones? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de cesantías? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál? | | ¿Cuál? | | ¿Cuál? | |
| Fecha de afiliación: | Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación: | | Fecha de afiliación: | |

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | | | | |
|--|---|-----------|-----------|-------------------------------|
| 1.- | Nombre <i>Fergio andres espinoza</i> | Ocupación | Dirección | Teléfono <i>3204896209</i> |
| 2.- | Nombre <i>aguié Paola Sanchez</i> | Ocupación | Dirección | Teléfono <i>3042757807</i> |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 3.- | Nombre <i>Lilva mircela Ingo BOUTSKA</i> | Ocupación | Dirección | Teléfono <i>3122679514</i> |

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
2.-
3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
 ALIADO LABORAL.COM
www.aliadolaboral.com

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

minerva

Duvan Sierra
C.C. 1002405433

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | ENTREVISTA | | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE | | |
|--------------------------|------------|------|-----------------------------|----|-----------------|
| | | | Asistió a entrevista | | Hora de Llegada |
| | Día | Hora | Sí | No | |
| 1.- | | | | | |
| 2.- | | | | | |

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

| Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Otros aspectos |
|---------------------------|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|---|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|----------------|
| | R | B | MB | R | B | MB | | R | B | MB | R | B | MB | |
| Puntualidad | R | B | MB | R | B | MB | Desempeño en cargos anteriores | R | B | MB | R | B | MB | |
| Presentación | R | B | MB | R | B | MB | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores | R | B | MB | R | B | MB | |
| Aspectos de vigor y salud | R | B | MB | R | B | MB | Se ajusta al perfil | R | B | MB | R | B | MB | |
| Facilidad de expresión | R | B | MB | R | B | MB | | R | B | MB | R | B | MB | |

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Sí No

Contrátese a partir del

Sueldo

Candidato elegible próximamente

Sí No

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación