

minerva 10-03



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

Fecha: **26 07 2019** Empleado o cargo en el que está interesado: \_\_\_\_\_

## I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante: **Pajaro Varquez** Nombre(s) del aspirante: **Orlando Enrique**

Fecha de nacimiento: **28 octubre 1977** Lugar de nacimiento: **Arjona - Bolivar**

Dirección domicilio: **Cra 9D #124-248TL AP705 Barranquilla** Ciudad: **Barranquilla**

Teléfono: **3102299** No. Celular: **3002912409**

Correo electrónico: **OPacabados@hotmail.com** Nacionalidad: **Colombiano**

Profesión: **Transportador** Estado civil: **Union Libre** Sexo: **10**



Cédula de ciudadanía:  No. **72.053.761** Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Extranjera:  Especial en: **Kalombo-Atlantico** Domicilio: \_\_\_\_\_

Tarjeta profesional No. \_\_\_\_\_ Parte vehicular:  No:  Licencia de conducir: **72.053.761** Categoría: **C1**

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente?  Sí  No **CAR ASISTENCIA** Empleado:  No:  **Prestación de Servicios**

¿Trabaja antes en esta empresa?  Sí  No **X** ¿Soy socio/a de esta empresa?  Sí  No **X** ¿La pertenencia de alguna de esta empresa?  Sí  No **X**

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?  Sí  No **X** Dependencia: \_\_\_\_\_ ¿Cuenta con algún compromiso con la institución?  Sí  No **X**

¿En qué ciudad o población vive actualmente? **Barranquilla** ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? **Barranquilla** ¿Alguna vez ha trabajado en el extranjero?  Sí  No **X**

Vive en casa:  En casa  En otro lugar **X** Nombre del empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Cuánto gana mensualmente?  \$ **75.000.000 =** ¿Cuánto gana por hora?  \$ \_\_\_\_\_

¿Por qué desempleo? **Transporte** ¿Cuenta con algún otro ingreso?  Sí  No **X**

¿Cuál es su hobby? **Fútbol** ¿Practica algún deporte?  Sí  No **X**

Alguna vez ha recibido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?  Sí  No **X**

Participa o participa de alguna asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?  Sí  No **X**

**OBJETIVO** Mencione brevemente sus expectativas sobre el nivel laboral, educativo y personal que desea alcanzar al ingresar a esta institución.

9856742-9



### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre completo: *Danyela Galvaín*      Profesión: *Contadora*      Ciudad: *Independencia*  
 Teléfono: *090 907124-248*      Teléfono: *3002986247*      Ciudad: *Barranquilla*  
 Nº de personas con las que vive económicamente de manera conjunta: *6*      Dependientes: *esposa e hijos*      Dependientes: *35,16,15,13,7,4*

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	Grado	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				
Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>11 Bachiller</i>	<i>colegio Benjamin Herrera</i>	<i>Arauca</i>
Educación Superior				
Postgrados				
Otros cursos, diplomados, Otros seminarios				
Cursos educativos adicionales	<input checked="" type="checkbox"/>			

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas	1	R B MB	R B MB
Programas informáticos	2	R B MB	R B MB
Idiomas	3	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser controlador, favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESAS HA TRABAJADO Y EN QUE AREAS DE ESTAS EMPRESAS SE HA DESEMPEÑADO.

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)		ÁREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
CANADERÍA AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tiempo	<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>
Servicios y Distribución	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Textil y vestido	<input type="checkbox"/>	Reserva Ejecutivos	<input type="checkbox"/>
Papel y Celulosa	<input type="checkbox"/>	Private Companies	<input type="checkbox"/>
Química y Petroquímica	<input type="checkbox"/>	Seguros Asegurados	<input type="checkbox"/>
Química y Farmacéutica	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Química y Plásticos	<input type="checkbox"/>		
Química y Otros	<input type="checkbox"/>		
OTROS (*)	<input type="checkbox"/>		
ELECTRICIDAD GAS AGUA	<input type="checkbox"/>		
CONSTRUCCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		
COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>		
HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>		
TRANSPORTE Y ALMACÉN	<input checked="" type="checkbox"/>		



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Escriba dos nombres de personas distintas a familiares o empleadas

Nº	Nombre	Ocupación	Teléfono	Celular
1.-	Yalmir Galvazi	Empleado	011640713A-113	3016029548
2.-	Juliana Mateus	Contadora	01163718-14	3045239181
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a estos directamente				
3.-	Danyely Galvazi	Contadora	011907124-248	3002986247

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

¿Autorizo pedir información de la Hoja de Vida?  
www.formasminerva.com

Base gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese a la Hoja de Vida en  
**ALIADO LABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### Nota importante

Evitar el fraude por duplicación de solicitudes al presentar por el mismo cargo en diferentes empresas. Nuestra lealtad es gratuita.

### Certificación

Para evitar los efectos legales derivados que deba ser responsable de informaciones incorrectas, por mí o la empresa que de vida son veraces (C. de T. Art. 62 Num. 1º) (Regimen Laboral Colombiano - 1057 (Legisl.)

### Firma del solicitante

*Orlando Poparo*  
C.C. 22053701

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE				
	Día	Hora	Inicio de Entrevista	Fin de Entrevista	Calificación	Otras notas	
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							
Presentación							
Industria de vida y salud							
Facilidad de respuesta							

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador:

Segundo entrevistador:

¿Candidato seleccionado definitivamente?

Sí  No

¿Candidato a pedir de:

Primer

Segundo

Tercer

Referencias verificadas por:

Primer entrevistador:

Segundo entrevistador:

Firma de quien autoriza contratación