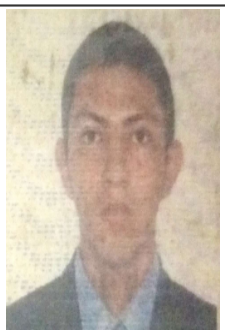
HOJA DE VIDA

NOMBRE COMPLETO	JOSE FERNANDO LOPEZ GALVEZ		
CEDULA	1113627762		
LUGAR EXPEDICIÓN	PALMIRA		
SEXO	MASCULINO		
F. NACIMIENTO	06-07-1987		
ARL			
DIRECCION	CLL 49 7N 32		
CORREO ELECTRONICO			
N° LICENCIA	1113627762	**CATEGORIA**	C2
F. EXPEDICIÓN	31-08-2023	**F. VENCIMIENTO**	31-08-2026

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
López Galvez	José Fernando
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 06 M 07 A 1986	Santander de Quilichao
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 49 #7n-32 Olaya Herrera	Cali
Teléfono	**N°. Celular**
	3106771179
Correo electrónico	**Nacionalidad**
jflgmil123@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Tecnologo Maquinaria	Unión libre

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1113627762	(**) Libreta militar No. 1113627762	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Palmira	Distrito No. EMAVE	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 1113627762	Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy Tecnologo en Maquinaria Industrial, trabajé en la empresa Colombina del Cauca, despues inicié Como conductor en bus de servicio especial desde el 2018 en bus familiar, soy responsable, respetuoso, Cumplido con mis obligaciones

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [X]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.500.000
¿Por qué conceptos? Alimentación-vestido-salud-Educación			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 2.000.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

19706011

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Claudia Lorena Trullo V.	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección: Calle 49#7N-32	Teléfono: 3107614820	Ciudad: Cali
No. de personas que dependen económicamente de usted: 5	Parentesco: hijos- Esposa	Edades: 17-12-18-1-39	
Nombre(s) padre(s): Luis Carlos López	Profesión, ocupación u oficio: fallecido	Teléfono(s):	
Maria Amparo Galvez	Docente	3105101787	
Nombre(s) hermano(s): Yamileth López Galvez	Profesión, ocupación u oficio: Independiente	Teléfono(s): 3103849772	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			Básica Primaria	El Libertador	S/Quilichao
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐			Bachiller Técnico	Ana Josefa Morales D.	S/Quilichao
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☒			Tecnologo	Unicomfacauca	S/Quilichao
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? Sí ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☒ No ☐	1. word	R	B	MB	3. Paint	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	B	MB	4. Power Point	R	B	MB			
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí ☒ No ☐	1. Ingles	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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.

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)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	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 ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Powered by CamScanner