



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com
o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADOLABORAL.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad BOGOTÁ	Fecha 30 / 07 / 2018	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
-------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido RUIZOS	Segundo apellido CAOZES	Nombres ENRIKOS ARTURO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	Años de experiencia laboral 18	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento BOGOTÁ	(*) Fecha de nacimiento 24 / 11 / 1989	(*) Estado civil LIBRE	
Dirección domicilio CALLE 151 A #103 B 47	Barrio TURINCI	Teléfono 301 3390284	
Cédula de ciudadanía: N° 79232010	(**) Libreta militar N° E-171910	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Expedida en: BOGOTÁ	Distrito N° 4		
Licencia de conducción 79232010	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Valor del arriendo	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento SIMON BOLIVAR	Ciudad BOGOTÁ	Último grado cursado 5	Fecha
Bachillerato	Establecimiento LEONILDO ROBIO	Ciudad IBAGUE	Último grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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	Dirección	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa	Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>	
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) FANNY GONZALEZ	Profesión, ocupación u oficio DIGITADORA	Empresa donde trabaja CLINICA INCORPORA S	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad BOGOTA'
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 1	Parentesco AHJO	Edades 16	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.- Nombre HERNANDO GARCIA	Ocupación CONDUCTOR	Dirección	Teléfono 3014262011
2.- Nombre CESAR RIAÑO	Ocupación Co conductor	Dirección	Teléfono 3142928802

VII. INFORMACION ADICIONAL

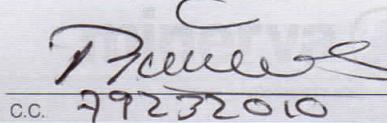
¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input checked="" type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante


C.C. 79232010

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

Concepto primer entrevistador:			
Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha		
Concepto segundo entrevistador:			
Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha		
Conclusiones			
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Fecha
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Sueldo \$
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación