



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



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

1

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 DUEÑOS	Segundo apellido CACERES	Nombres CARLOS ARTURO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 10	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento BOGOTÁ	(*) Fecha de nacimiento 24 11 1959		(*) Estado civil LIBRE
Dirección domicilio Cde 151A #103B 47		Barrio TURINGIA	Teléfono 3013390284
Cédula de ciudadanía: N° 79232010	(**) Libreta militar N° E-171910		
Expedida en: BOGOTÁ	Distrito N° 4	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
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

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento SIMON BOLIVAR	Ciudad BOGOTÁ	Ultimo grado cursado 5	Fecha
Bachillerato	Establecimiento LEONARDO ROBIO	Ciudad IBAGUE	Ultimo 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	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) FANNY GONZALEZ		Profesión, ocupación u oficio DIGITADORA		Empresa donde trabaja CLINICA INCORPORAS	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad BOGOTA	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 1	Parentesco Hijo		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 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 menciónelos		

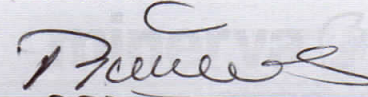
Nota importante

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 mí, 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			
		Fecha	
Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación