

minerva
10-03



SIEMPRE
AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

D 04 M 04 A 2019

Empleo o cargo en el que está interesado

Conductor

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Alfonso Sanchez</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Javier</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>Bogota 24/08/1984</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Cr 8y # 160-01</i>	Ciudad <i>Bogota</i>
Teléfono <i>3214911001</i>	No. Celular:
Correo electrónico <i>harriet0824@hotmail.com</i>	Nacionalidad <i>colombiano</i>
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	(*) Estado civil <i>Union libre</i>
	Años de experiencia laboral <i>10</i>



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>80190516</i>	(**) Libreta militar No. <i>80190516</i>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en:	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <i>80190516</i>
		Categoría <i>CZ</i>

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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? <i>Bogota</i>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Bogota</i>	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>Elena Martinez</i>	Teléfono <i>3861296</i>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>3 años</i>
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual Ingreso adicional? No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$</i>	
¿Por qué conceptos?	¿Cuanto es su aspiracion salarial? <i>\$ 1'200.000</i>		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

08344571

7 702124 007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Sandra Rodriguez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>hogar</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <i>5</i>		Parentesco <i>esposa hijos</i>		Edades <i>2 6 8 14 28</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Alvaro Alonso</i>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<i>M. Carmen Sanchez</i>		<i>hogar</i>		<i>320 896 2626</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Marielena Alonso</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Agricola</i>		Teléfono(s) <i>320 956 7836</i>	
<i>Carolina Alonso</i>		<i>Docente</i>		<i>301 720 1680</i>	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<i>1998</i>	<i>5º</i>		<i>Escuela Piloto</i>	<i>Bogotá</i>
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	<i>2003</i>	<i>10º</i>		<i>C.E. Cristobal Colon</i>	<i>Bogotá</i>
Comercial <input type="checkbox"/>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <i>53</i>	Nombre del programa <i>Condaccion</i>		Institución <i>Atlanta</i>	

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Nombre de la institución	Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
	Nocturno <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 type="checkbox"/>	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?	2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (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 type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input checked="" 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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <input checked="" type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>		
Papel y Carton <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>			Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <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 <i>Fuves de los Andes</i>		Dirección <i>Cll 16 # 11-24</i>	Teléfono(s) <i>8523408</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Dario Villegas</i>	Cargo <i>Coordinador</i>	Fecha de ingreso <i>D 15 M 09 A 2016</i>	Fecha de retiro <i>D 09 M 03 A 2019</i>
Total tiempo servido <i>30 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$ el minimo</i>	Sueldo final o actual <i>\$ el minimo</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor Mecanico</i>
Funciones realizadas <i>transporte empresarial</i>			

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro <i>Voluntario</i>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>Lottus Express</i>		Dirección <i>Cll 163 # 15-68</i>	Teléfono(s) <i>3138962621</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>M. del Carmen Sanchez</i>	Cargo <i>Propietario</i>	Fecha de ingreso <i>D 12 M 08 A 2010</i>	Fecha de retiro <i>D 15 M 04 A 2016</i>
Total tiempo servido <i>6 años</i>	Sueldo inicial <i>\$ 750.000</i>	Sueldo final <i>\$ 900.000</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>
Funciones realizadas <i>transporte escolar Empresarial y de turismo a nivel Nacional</i>			

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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	<i>Prestacion de Servicio</i>		

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso
Total tiempo servido	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>	D M A	D M A
				Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Funciones realizadas				

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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? <i>famisa nav</i>				¿Cuál? <i>Porvenir</i>				¿Cuál? <i>Porvenir</i>			
Fecha de afiliación:	Cotizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:			Fecha de afiliación:					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Graciela Granados</i>	Ocupación <i>Empleada</i>	Dirección <i>Cll 160 8F-48</i>	Teléfono <i>3123513661</i>
2.-	Nombre <i>Juan Carlos Cruz</i>	Ocupación <i>Colector</i>	Dirección <i>Cra 8 #185C - 21</i>	Teléfono <i>3175141074</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>M. del Carmen Sanchez</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección <i>Cra 89 #160-01</i>	Teléfono <i>3138962621</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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

Marque con una X

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

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

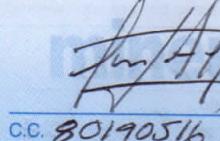
Nota importante

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

Firma del solicitante



C.C. 80190516

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a entrevista	Hora de Llegada
----------------------	-----------------

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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del			Sueldo \$
	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo			

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------