



www.formasminerva.com

SIEMPRE
AL DIA!®

Fecha

D 06 M 03 A 2020

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 1110IT.

Apellido(s) del aspirante

Barraque

Nombre(s) del aspirante

Jorge Enrique.

Lugar y fecha de nacimiento

Subachoque, Cundinamarca

Ciudad

Bogotá

Dirección/domicilio / Barrio

Cra 5 # 185 - 15

Teléfono

4789511

No. Celular

3135135050

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

Casado

Años de experiencia laboral

50 Años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 19.109.194

(**) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjeria: Expedida en: Bogotá

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción No. 19.109.194

Categoria C2.

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si No

¿En que empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si No

¿Solicito empleo antes en esta empresa?

Si No

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre Si No

Germán Cuervo

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No

Nombre

¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro

¿Cual?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Bogotá

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

Bogotá

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o

sitio distinto al inicialmente contratado? Si No Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuento suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ Lo Convenido

¿Por que conceptos?

Alimentación, servicios, vestuario

¿Practica algún deporte? ¿Cual(es)?

Si No

¿Cuento es su aspiración salarial?

\$ Lo Convenido

¿Cuál es su principal afición?

¿Cual(es)?

Si No ¿Cual(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

04352493



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

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Olga Chaparro</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <i>7</i>	Parentesco <i>Esposa</i>	Edades <i>62 años.</i>			
Nombre(s) padre(s) <i>Flor de María Barragán</i>	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			
Nombre(s) hermano(s) <i>Costanza Barragán</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Operadora de Vehículo</i>	Teléfono(s) <i>813 1645</i>			

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico					
Técnico					
Comercial					
Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si <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	Si <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	Si <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	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	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	Metalurgia		FINANCIERO		Administración <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
GANADERÍA/AVICULTURA	Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoria <input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/>
MINERÍA	Automotores		INFORMÁTICO		Bodega <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	Muebles		SALUD		Compras <input type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad <input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuales?)		SEGUROS		Costos <input type="checkbox"/>
Tabaco			TURISMO / RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones			OTROS SERVICIOS		Diseño <input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas <input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales		Gerencia General <input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos <input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo <input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción <input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES				Publicidad <input type="checkbox"/>

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR 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 TECIT SA		Dirección Cra 52 # 222-50	Teléfono(s) 6762300
Nombre de su jefe inmediato Hernan Camargo		Cargo Gerente	Fecha de ingreso D 01 M 08 A 2016
Total tiempo servido 11 meses	Sueldo inicial \$ 7'200.000	Sueldo final o actual \$ 7'200.000	Fecha de retiro D 30 M 08 A 2017
Cargo (s) desempeñado(s) por usted Operador de vehículo			
Funciones realizadas Transportar niños			

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro:

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
----------------------	--	-----------	-------------

Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
			D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$	Cargo (s) desempeñado(s) por usted
----------------------	-----------------------------	---------------------------	------------------------------------

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro:

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
----------------------	--	-----------	-------------

Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
			D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$	Cargo (s) desempeñado(s) por usted
----------------------	-----------------------------	---------------------------	------------------------------------

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro:

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

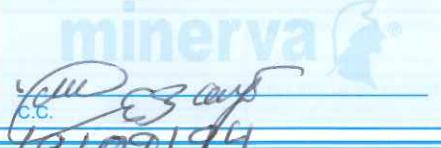
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	¿Fondo de cesantías ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Fecha de afiliación: Colizante <input 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 Karla Campos	Ocupación Ama de casa	Dirección Cra C #1-17	Teléfono 3213408819
2.- Nombre Rodrigo Monsalve	Ocupación Mensajero	Dirección Cra 5 # 185-70	Teléfono 3193948567
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.- Nombre Alba Barragan	Ocupación Farmacéutica	Dirección Cra 5 185-70	Teléfono 3162702311

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-
2.-
3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/> <small>Marque con una X</small>	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasmivervia.com	Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com
Nota importante <small>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</small>	Certificación <small>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).</small>	Firma del solicitante 

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Asistió a entrevista			Hora de llegada					
	Dia	Hora	Sí	No					
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		Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB		
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del Cargo	Sueldo \$ _____		
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato		
Referencias verificadas por _____		Primer entrevistador _____	Segundo entrevistador _____	Firma de quien autoriza contratación _____