

minerva
10-03



SIEMPRE
AL DIA!®

www.formasminerva.com

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D M A		

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

I. INFORMACIÓN GENERAL



Apellido(s) del aspirante

Corzo Sierra.

Nombre(s) del aspirante

José Samuel.

Lugar y fecha de nacimiento

onzaga. S. S. 21 DE Junio DE 1965

Dirección domicilio / Barrio

K. R. 16 B # 185 - 66 -

Ciudad

Bogotá

Teléfono

3123051679.

No. Celular

3123051679.

Correo electrónico

Nacionalidad

colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Conductor.

(*) Estado civil

unión Libre

Años de experiencia laboral

30 AÑOS.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 5697318.

(**) Libreta militar No. 5697318.

Primera clase:

Extranjería: Expedida en: onzaga. S. S.

Distrito No. 03.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí No

5697318 C.2.

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo

No Dependencia

Por medio de agencia Otro

¿Cuál?

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

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí

No

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia?

¿Alquilada?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

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

Sí No ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Sí No ¿Cuál(es)?

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



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 ochoa y diaz		Dirección			Teléfono(s) 3218593179						
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>			Fecha de retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>				
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$		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 D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>			Fecha de retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>				
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 D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>			Fecha de retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>				
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)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Colizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		¿Cuál? Fecha de afiliación:	
¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál? Fecha de afiliación:	