

Fecha

D 28 01 2019

Empleo o cargo en el que está interesado

Conductor

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Preciado Bernal	Nombre(s) del aspirante Andres Camilo	
Lugar y fecha de nacimiento Bogotá 6 Noviembre - 1996		
Dirección domicilio / Barrio Calle 164 bis Hq-22	Ciudad Bogotá	
Teléfono apreciado509@gmail.com	No. Celular 3144835203	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 3 Años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1020820300	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá D.C.	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1020820300
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Turistran	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Indefinido
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia Frederik Romero Conductor
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	¿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? Bogotá	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá	¿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 checked="" type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual _____	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'300.000		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? MICRO Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

Me considero una persona dedicada y responsable.

702122002042

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) José Fernando Preciado		Profesión, ocupación u oficio Conductor Colegio Anglo Americano		Teléfono(s) 3144835203	
Nombre(s) hermano(s) Olga Mercedes Bernal.		Profesión, ocupación u oficio Comerciante.		Teléfono(s) 3003739001.	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	2016	11	Bachiller	Colegio Divino Maestro		Bogotá
Bachillerato						
Clásico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico				
Comercial	<input type="checkbox"/>	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	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <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"/>	¿Qué programas maneja?	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.		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		Auditoría <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 (¿Cuáles?)		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"/>

(*) 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 Turistran	Dirección AV calle 29 #95 A 80	Teléfono(s) 2225710
Nombre de su jefe inmediato Giovanny de Antonio	Cargo Subgerente	Fecha de ingreso D 14 M 01 A 2018
Total tiempo servido 1 AÑO y 18 días	Sueldo inicial \$ 887.000	Fecha de retiro D 27 M 01 A 2019
Sueldo final o actual \$ 1'200.000.		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo **1 AÑO** Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro

Asuntos personales.

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	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$		D M A		D M A	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted							

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$		D M A		D M A	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted							

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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"/>	Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?	¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:	Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Maria Camila echeverry coll	Ocupación Administradora	Dirección Cl 6 # 183-80	Teléfono 3002720032
2.-	Nombre Diego Hernández	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 3138403579
3.-	Nombre José Fernando preciado	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 3118331424

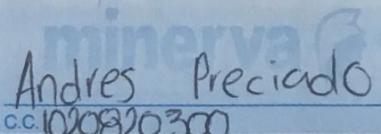
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/> 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. 1020820300
---	---	--

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a entrevista		Hora de Llegada	
	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	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables 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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo <input type="text"/>
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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------