



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)  
o encuéntrelo en [www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

ALIADOLABORAL.com



7 702124 007790 >

# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva

10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Bogotá	D 14 M 10 A 2019	Conductor	

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

## I. DATOS PERSONALES

(\*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
López	Gómez	Oscar Alfonso	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Conductor		40.	\$
Lugar de nacimiento		(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Guatique Boyaca.		D 10 M 12 A 1955	Casado
Dirección domicilio		Barrio	Teléfono
Calle 182 # 8A-82		San Antonio N.	3204425659
Cédula de ciudadanía: N° 79144.416.		(**) Libreta militar N° D. 99041	
Expedida en:		Distrito N° 3	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción		Nombre del arrendador	Teléfono
79144.416.		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente?		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Metro Junior	



## II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Concentración República del Canadá.	Bogotá.	6.	1967
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Manuela Beltrán (Nocturno)	Bogotá	6.	1978
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

Nombre de la última o actual empresa		(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.)	
Transmasivo SA.		Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Ru. Calle 145 #103 B-08	6620100
Catalina Dussan		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Oprador de Bus Articulado.
Funciones realizadas	Transporte masivo de Pasajeros	Sistema Transmilenio	
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
5-02-2009	15-10-2018	\$ 600.000 Basico.	\$ 1'337.400 Basico
Motivo del retiro	Pensión. (Tiempo cumplido).		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)	
En Vía Col Tanques.	calle 13 # 84-60	3430005	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Luz Angela Toro (Recursos Humanos)	Conductor de Camion en Carretera.		
Funciones realizadas	transporte de Carga Seca - Paquete y Mensajería a Nivel Nacional.		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
11-11-1997.	15-06-2008	\$ 300.000 Basico	\$ 900.000 Basico
Motivo del retiro	Voluntario Por Cambio de Empresa.		
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 checked="" type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GÁNADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input checked="" 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"/>	Transporte	<input checked="" type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Turbano	<input type="checkbox"/>

## V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o) <i>Maria Del Carmen León</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>Calle 182 # 8A-82.</i>	Teléfono <i>321 3343 426</i>	Ciudad <i>Bogotá.</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>1</i>	Parentesco <i>Esposa</i>	Edades <i>54 años.</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Humberto López - Delfina Gómez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Fallecidos.</i>		

## VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.- Nombre <i>Saciel Mendoza</i>	Ocupación <i>Comerciante</i>	Dirección	Teléfono <i>310 8671 763.</i>
2.- Nombre <i>Miguel León</i>	Ocupación <i>Empleado</i>	Dirección	Teléfono <i>316 27 38 904</i>

## VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante <i>Oscar Alfonso López G.</i> C.C. 791144-416 Bta.
--	---	--

## 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			
Candidato seleccionado definitivamente		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación