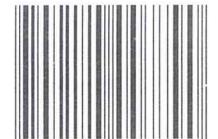




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com
o encuéntrelo en www.alliadolaboral.com

ALIADO LABORAL
www.alliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 1150 de 1995.

II. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres		
<i>Sánchez</i>	<i>López</i>	<i>Jerónimo Enrique</i>		
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?	
<i>Conductor</i>		<i>25</i>	<i>\$</i>	
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil		
<i>Bogotá</i>	<i>D 24 M Junio A 1963</i>	<i>Union Libre</i>		
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono		
<i>Calle 66A #61B #6</i>	<i>San Marcos</i>	<i>3125707925</i>		
Cédula de ciudadanía: N°	(*) Libreta militar N°	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
<i>79278152</i>				
Expedida en:				
<i>Bogotá</i>				
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
<i>79278152</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<i>Metro Junior</i>			

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	<i>Bogotá</i>	Último grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	<i>Bogotá</i>	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

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último y 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	Dirección	Teléfono(s)	
<i>Metro Junior</i>			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
<i>Cardas Escobar</i>	<i>Conductor</i>		
Funciones realizadas			
<i>Conductor Ruta Escobar</i>			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
<i>Agosto 2014</i>		<i>\$</i>	<i>\$</i>
Motivo del retiro			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)	
<i>Espresso Auto Ráfagas</i>			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
	<i>Conductor</i>		
Funciones realizadas			
<i>Conductor Taxi</i>			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
<i>1993.</i>	<i>2013.</i>	<i>\$</i>	<i>\$</i>
Motivo del retiro			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

minerva

10-00 Diseñada y actualizada según la Ley © por

REV. 01-2016

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 type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input 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 type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input 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"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Emma Teresa Riano</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama Cusa:</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>Calle 66A 81B46</i>	Teléfono	Ciudad <i>Bogotá</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>3</i>	Parentesco <i>Esposa:</i>	Edades <i>70.</i>	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

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

1.- Nombre <i>Laura Alejandra</i>	Ocupación <i>Contadora</i>	Dirección <i>Calle 66A 81B46</i>	Teléfono
2.- Nombre <i>Manuel Fernando</i>	Ocupación <i>Diseñador</i>	Dirección <i>Calle 66A 81B46</i>	Teléfono

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Agencia	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? 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
C.C.
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		Fecha	
Candidato seleccionado definitivamente Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del Cargo	Sueldo \$
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación