



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Peña Giraldo		Nombre(s) del aspirante Gerardo Eliacer	
Lugar y fecha de nacimiento Buga Valle Colombia 03/03/57			
Dirección domicilio / Barrio Carrera 25B # 72E-70 Villa del Lago Cali			
Teléfono 6628936	Nº. Celular 3173941250		
Correo electrónico buga.jep@gmail.com	Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 46

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 14876253	(**) Libreta militar No. 14876253	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Buga - Valle	Distrito No.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 14876253
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿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 type="checkbox"/>	
Dependencia		Fecha D M A		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? Barcelona - Venezuela		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Cali - Valle del Cauca		¿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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? Caminar y compartir en familia		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿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.

laboral: Obtener una estabilidad económica trabajando con responsabilidad y dedicación.
Educativo: Adquirir nuevos conocimientos y experiencia capacitandome.
Personal: Ser útil a mi familia y a la sociedad conservando un buen nivel de cultura.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Diana C. Núñez G		Profesión, ocupación u oficio Vendedora		Empresa donde trabaja Fami Pan	
Cargo actual Oficios Varios		Dirección Villa del lago		Teléfono Calí	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco Padre - Madre		Edades 81 - 78	
Nombre(s) padre(s) Climaco Alberto Peña		Profesión, ocupación u oficio Albañil		Teléfono(s) 6628936	
Nombre(s) hermano(s) Esther Julia Giraldo		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3188332666	
Fabiola Peña		Ama de Casa		3174395259	
Amanda Peña		Ama de Casa			

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1968	5	Primaria	José María Villega	Buga - Valle
Bachillerato	1976	6	Bachillerato	Instituto Politécnico	Buga - Valle
<input type="checkbox"/> Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro					
Educación Superior					
<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 100 hrs	Nombre del programa Vigilancia y Seguridad Privada		Institución VIP. Security LTDA.	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudio? 100 hrs		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
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"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Inglés Básico		Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B MB		
			Habla <input checked="" type="checkbox"/> B 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	Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas	
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO	Bodega	Tesorería	
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	Contabilidad		
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos		
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN	Crédito y Cobranzas		
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño		
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales	Finanzas		
Papel y Carton	CONSTRUCCION	Servicios Temporales	Gerencia General		
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia	Impuestos		
Químico y Farmacéutico	HOTELES y RESTAURANTES	OTROS SECTORES	Mercadeo		
Caucho y Plástico	TRANSPORTE y ALMACENAMIENTO		Producción		
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES		Publicidad		

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 Integro Servicio SAS		Dirección Cra 65# 4-35		Teléfono(s) 3024609510	
Nombre de su jefe inmediato Diego Rodriguez		Cargo Gerente General		Fecha de ingreso 19 12 20	
Fecha de retiro 10 08 21		Total tiempo servido 8 meses		Sueldo inicial \$ 1.036.000	
Sueldo final o actual \$ 1.064.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conserje		Funciones realizadas Control de Acceso	
Logros obtenidos Estabilidad laboral y Experiencia					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Cambio de actividad.					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Seguridad Magistral de Colombia LTDA Barrio El Cedro.		Dirección		Teléfono(s) 0323759095	
Nombre de su jefe inmediato Mauricio Ospina		Cargo Director de Operaciones		Fecha de ingreso 08 01 19	
Fecha de retiro 18 12 20		Total tiempo servido 23 mes		Sueldo inicial \$ 1.034.000	
Sueldo final \$ 1.034.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad.		Funciones realizadas Seguridad y Vigilancia.	
Logros obtenidos Estabilidad y Experiencia					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro El conjunto Cambio de Empresa.					
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		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Salud total		¿Cuál? Porvenir		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Cotizante <input checked="" 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 Edwin Suarez	Ocupación Ingeniero Civil	Dirección Cra 25H # 72D-35.	Teléfono 3178207043
2.-	Nombre Aldon Lairo Gallego	Ocupación Siso.	Dirección Calle 70 # 23-29	Teléfono 3166523435
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Diana C. Peña	Ocupación Ing. Civil	Dirección Cra 25H # 72D-35	Teléfono 3176024863

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



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

[Firma]
C.C. **V14876253**

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
1.-				Sí	No	
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
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	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
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