



www.formasminerva.com

SIEMPRE  
AL DIA!

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

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

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Peña Giraldo  
Lugar y fecha de nacimiento

Nombre(s) del aspirante

Jorge Elicer.

Bugá Valle Colombia

Ciudad

03 / 03 / 57

Dirección domicilio / Barrio

Carrera 25B # 72E-70 Villa del lago Cali

Teléfono

6628936

No. Celular

3173941250

Correo electrónico

bugajep@gmail.com  
Profesión, ocupación u oficio

Nacionalidad

Colombiano

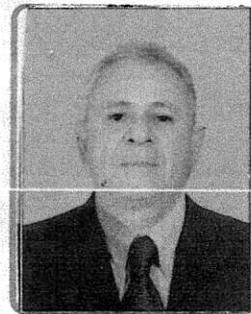
Conductor

(\*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

46



## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta optional 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:	Expedida en: Buga - Valle	Distrito No.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No. 14876253	Categoría 02
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <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"/>	Fecha D    M    A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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? 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: Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿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 nuevas conocimientos y experiencia capacitándome.**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) <b>Diana C. Núñez G.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Vendedora</b>	Empresa donde trabaja <b>Fami Pan</b>
Cargo actual <b>Oficios Varios</b>	Dirección <b>Villa del lago</b>	Teléfono Ciudad <b>81 - 78 Cali</b>
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>Padre - Madre</b>	Edades <b>81 - 78</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Climaco Alberto Peña</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Albañil</b>	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) <b>Esther Julia Giraldo</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	<b>6628936</b>
Fabiola Peña	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	<b>3188332666</b>
Amanda Peña	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	<b>3174395259</b>

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1968	5	Primaria	dosé María Villega	Buga - Valle
Bachillerato Clásico	X	1976	6 Bachillerato	Instituto Politécnico	Buga - Valle
Comercial					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	100 horas	Vigilancia y Seguridad Privada		V.I.P. Security LTDA.	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		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"/>
			Lectura	E Escritura <input type="checkbox"/> MB	H Habla <input type="checkbox"/> MB
			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
			1. 1. Angles Basico	2. R B MB	3. R B MB
			2. _____	3. R B MB	4. R B MB
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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Angles Basico	X <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> MB	H Habla <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	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	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	X	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	X	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	X	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	X	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	X	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	X	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	X		<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	X		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	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 <b>Integro Servicio SAS</b>		Dirección <b>Cra 65 # 4-35</b>	Teléfono(s) <b>302 4609510</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Diego Rodriguez</b>	Cargo <b>Gerente General</b>	Fecha de ingreso D <b>19</b> M <b>12</b> A <b>20</b>	Fecha de retiro D <b>10</b> M <b>08</b> A <b>21</b>
Total tiempo servido <b>8 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 1.036.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 1.064.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conserje</b>

Funciones realizadas

**Control de Acceso**

Logros obtenidos

**Estabilidad laboral y Experiencia**

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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 <b>Seguridad Magistral de Colombia Ltda</b>	Dirección <b>Barrio El Cedro.</b>	Teléfono(s) <b>0323759095</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Mauricio Ospina</b>	Cargo <b>Director de Operaciones</b>	Fecha de ingreso D <b>08</b> M <b>01</b> A <b>19</b>
Total tiempo servido <b>23 mes</b>	Sueldo inicial <b>\$ 1.034.000</b>	Fecha de retiro D <b>18</b> M <b>12</b> A <b>20</b>
		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Guarda de Seguridad.</b>

Funciones realizadas

**Seguridad y Vigilancia.**

Logros obtenidos

**Estabilidad y Experiencia**

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? ¿Cuál?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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"/> ¿Cuál? <b>Salud total</b>	Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>Porvenir</b>	Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
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 <b>Edwin Túarez</b>	Ocupación <b>Ingeniero Civil</b>	Dirección <b>Cra 25H # 72D - 35.</b>	Teléfono <b>3178207043</b>
2.-	Nombre <b>Athon Dairo Gallego</b>	Ocupación <b>Sis. Ocupaciones</b>	Dirección <b>Calle 70 # 23 - 29</b>	Teléfono <b>3166523435</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>Diana C. Peña</b>	Ocupación <b>Ing. Ceci</b>	Dirección <b>Cra 25H # 72D - 35</b>	Teléfono <b>3176024863</b>

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.formasmunerva.com](http://www.formasmunerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en  
**ALIADO LABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://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. 14876253

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

### NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

### ENTREVISTA

### OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

#### Asistió a entrevista

#### Hora de Llegada

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	MB	
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
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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------