

SIEMPRE
AL DIA!

www.formasminerva.com

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

Fecha: / / Empleo o 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 Roldan Guerrero		Nombre(s) del aspirante Samuel Roldan G.	
Lugar y fecha de nacimiento Bobota			
Dirección domicilio / Barrio Kr 18A # 186-43		Ciudad Bobota	
Teléfono 3205982704		No. Celular 3205982704	
Correo electrónico SRoldan Guerrero @ Gmail . com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil casado	
		Años de experiencia laboral 49 años	

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 19'386.821 P	(**) Libreta militar No. 19'386.821	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Bobota	Distrito No. 3	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No	Licencia de conducción No. 19'386.821 Categoría C 2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ Sí ☒ No		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No		Fecha: / /	
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Nombre Javier Lopez		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Amigo ☐	
Dependencia		Por medio de agencia ☐ Otro ☐		¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bobota		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bobota		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☒ Sí ☐ No	
Vive en casa: ☐ Familiar ☒ Propia ☐ Alquilada ☐		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Sí ☒ No		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? Futbol		¿Practica algún deporte? ☒ Sí ☐ No		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? ☐ Sí ☒ No					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? ☐ Sí ☐ No					

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

97587065



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Rosalba M Bernal Torres		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección KR 18ª # 186-42	Teléfono 301 361 8509	Ciudad BOGOTÁ	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante ☐		Parentesco MI SRA		Edades 60 años	
Nombre(s) padre(s) Victorino Roldan Roa		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s)	
Nombre(s) madre(s) Estelina de Roldan Guerrero		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Jhon Roldan Guerrero		Profesión, ocupación u oficio Contador		Teléfono(s) 317 403 2336	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1969	2	Bachillerato	club del comercio	BOGOTÁ
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.		R B MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.		R B MB	4.	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB	R B MB	R 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	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoría	☐
MINERÍA	☐	Automotores	☐	INFORMÁTICO	☐	Bodega	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACIÓN	☐	Contabilidad	☐
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACIÓN	☐	Crédito y Cuentas	☐
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

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)	
AUTO Centro Santiago KR 79 # 108 - 23				2133240	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Luis R. Paya		Conductor		03 / 03 / 1996	
Fecha de retiro		Suelo inicial		Suelo final o actual	
8 / 8 / 2016		\$		\$	
Total tiempo servido		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
24 años		Conductor			
Funciones realizadas					
Conductor					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					
Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
T6 Sas		H. 20 N° 17-24		2376288	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Rodrigo Luna		Conductor		03 / 06 / 2017	
Fecha de retiro		Suelo inicial		Suelo final	
03 / 06 / 2020		\$		\$	
Total tiempo servido		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
3 años		Conductor			
Funciones realizadas					
Conductor					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
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		Suelo inicial		Suelo final	
Total tiempo servido		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
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		Suelo inicial		Suelo final	
Total tiempo servido		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
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)?		¿Fondo de pensiones?		¿Fondo de cesantías?	
Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	
Cotizante ☐ Beneficiario ☐					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Impreso en 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

Samuel Roldán G
C.C. 19'386.821 B79

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 ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Salario \$
Candidato elegible próximamente	Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación