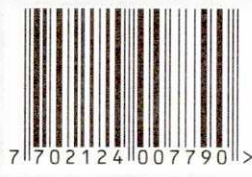


R.S



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva**® 10-00

Ciudad Bogotá	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
-------------------------	----------------------	---	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1995. **II. DATOS PERSONALES** (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Consecuto 111 OT.

Primer apellido Carabal	Segundo apellido Alías	Nombres Tabio Enrique	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 12	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Cartagena (Bolívar)		(*) Fecha de nacimiento 25/02/1962	(*) Estado civil CASADO
Dirección domicilio Cra 96B # 16 # 70		Barrio Valencia	Teléfono 4697138
Cédula de ciudadanía: N° 19478330		(**) Libreta militar N° 19478330	
Expedida en: Bogotá		Distrito N° 51	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción 19478330	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato



III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Colegio Juan XXIII	Ciudad Bta	Ultimo grado cursado 5	Fecha 1976
Bachillerato	Establecimiento Instituto Tely Restrepo	Ciudad Bta	Ultimo grado cursado 11	Fecha 1984
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? Cursos Conducen. del SENA			Horario:	

IV. EXPERIENCIA LABORAL (Favor relacionar en último los empleos más recientes y los más antiguos en el último o actual. Si necesita por más espacio puede usar otro formulario similar y adjuntarlo a este. Su contenido será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa lidel trans.	Dirección	Teléfono(s) 3105533809
Nombre de su jefe inmediato Victor Chisica	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor 3	
Funciones realizadas Ruta Escolar Colegio Jose Max		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$
		Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro		

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la última o actual empresa lidel trans.	Dirección	Teléfono(s) 3013268218
Nombre de su jefe inmediato Wilmar Pedraza	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas Ruta Escolar Colegio gran. Bretaña		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$
		Sueldo final \$
Motivo del retiro		

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 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 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"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o)	Elizabetta Olata		Profesión, ocupación u oficio	Pensionada		Empresa donde trabaja	—	
Cargo actual	N/A		Dirección	—		Teléfono	300 865 5040 Bta.	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	<input type="checkbox"/>	Parentesco					Edades	
Nombre(s) padre(s)				Profesión, ocupación u oficio				

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

1.-	Nombre	Alberto Sandoval	Ocupación	Pensionada	Dirección	El 996 B #16A-2	Teléfono	310 297 9221
2.-	Nombre	Hernando Valencia	Ocupación	Conductor	Dirección		Teléfono	311 256 3959

VII. INFORMACION ADICIONAL

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

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 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.

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
			Fecha
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
			Sueldo \$
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación