



HOJA DE VIDA


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

Ciudad Medellín	Fecha D 3 M 11 A 2015	Empleo o cargo solicitado conductor	Código cargo 3:00 pm
---------------------------	---	---	--------------------------------

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1985.

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Sanchez	Segundo apellido Gutierrez	Nombres Cesar Augusto		
Profesión, ocupación u oficio conductor		Años de experiencia laboral 20	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento Medellín		(*) Fecha de nacimiento D 4 M 4 A 1976	(*) Estado civil Unión Libre	
Dirección domicilio calle 48B6 #103A-30 Int 201		Barrio San Javier	Teléfono 310 849 8139 253 02 72	
Cédula de ciudadanía: N° 71.760.824		(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Medellín		Distrito N° Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>		
Licencia de conducción C2	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador EUCORIS Echeverry	Teléfono 250 72 13	Valor del arriendo
¿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	

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Escuela Santo Tomas de Aquino	Ciudad Medellín	Ultimo grado cursado 5	Fecha 1988
Bachillerato	Establecimiento Liceo Ccjal Asamblea Dtal	Ciudad Medellín	Ultimo grado cursado 11	Fecha 1994
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?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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 Conducciones America		Dirección calle 18 #35-69 Palmas	Teléfono(s) 4449408
Nombre de su jefe inmediato Jairo Emilio Gomez		Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor bus	
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro (21-07-14-27-06-15) - (24-08-15 - 30-10-15) Voluntario			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas			
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Gloria Estella Jaramillo		Profesión, ocupación u oficio Manipuladora		Empresa donde trabaja Fundación Alimentarte	
Cargo actual Distribuidora alimentos	Dirección Clle 18B6 #103A-30 In 201	Teléfono 253 02 72		Ciudad Medellín	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 3	Parentesco Esposa e hijos		Edades 34- 13- 11		
Nombre(s) padre(s) Mariela Gutierrez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa			

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

1.-	Nombre Carlos Muñoz	Ocupación Gerente Cootransmallat	Dirección	Teléfono 513 12 15 317 431 50 62
2.-	Nombre Cesar Augusto Rodriguez	Ocupación conductor	Dirección	Teléfono 310 839 68 83

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona que lo recomienda Cesar Augusto Rodriguez			División o departamento conductor		
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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Cesar A. Sanchez
C.C. 71.760.824

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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación