



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADOLABORAL.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Conductores	

(*) Respuesta obligatoria Art. 111
Decreto 2430 de 1998.

(*) Respuesta obligatoria Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 Of.

I. DATOS PERSONALES			
Primer apellido <i>Castro</i>	Segundo apellido <i>Schmidtsch</i>	Nombres <i>José Lucio</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductores</i>	Years of experience laboral <i>30. años</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento <i>Bogotá</i>	(*) Fecha de nacimiento <i>D 29 M 06 A 1966</i>	(*) Estado civil <i>Casado</i>	
Dirección domiciliar <i>Calle 36 #13-69 urb. bananera</i>	Barrio <i>Soleado 2000</i>	Teléfono <i>30084113483</i>	
Cédula de ciudadanía N° <i>72143405</i>	(**) Libreta militar N° <i>004</i>	Distrito N° Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Expedida en: <i>Bogotá</i>	Valor del arriendo		
Licencia de conducción <i>72143405</i>	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <i>Orlando Pedraza</i>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato



II. EDUCACION Y APTITUDES				
Primaria	Establecimiento <i>Colégio Juras. Pocoalo.</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	Último grado cursado <i>5º E.P.</i>	Fecha <i>1979</i>
Bachillerato	Establecimiento <i>Colégio Max Tramer</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	Último grado cursado <i>6ºto. bto.</i>	Fecha <i>1985</i>
Educación Superior	Establecimiento <i>V</i>	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 <i>Orlando Pedraza</i>	Dirección <i>Calle 40C #63A-52</i>	Horario <i>8:00 a 16:00</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Orlando Pedraza</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductores</i>		
Funciones realizadas <i>Conductores</i>			

Fecha de ingreso <i>25-06-2021</i>	Fecha de retiro <i>19-04-2022</i>	Sueldo inicial \$ <i>Conversación</i>	Sueldo final o actual \$ <i>Conversación</i>
---------------------------------------	--------------------------------------	--	---

Motivo del retiro
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)

minerva® 10-00 Diseñada y actualizada según la Ley © por **LEGS**

REV. 01-2016

©LEGS. Prohibida todo tipo de reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGS. Bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones establecidas en la Ley Automotriz.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en la 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 esposa(o) o compañera(o) <i>Carmen Rodriguez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Administradora</i>	Empresa donde trabaja <i>Almacenes Super. efectos</i>	
Cargo actual <i>Administradora</i>	Dirección <i>Calle 30. Km 10. Exp. 300498474</i>	Teléfono	Ciudad <i>Bogotá</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>3</i>	Parentesco <i>Espouse-hija y madre</i>	Edades <i>57 - 24 - 67</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Josefina Cortes, marco.</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>profesional.</i>		
Mario F. Schnallfisch	Nombre de cónyuge <i></i>		

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

1.- Nombre <i>Jahis Camargo</i>	Ocupación <i>Conducto</i>	Dirección <i>Kra 12 # 51-64.</i>	Teléfono <i>3216066805</i>
2.- Nombre <i>Jesús Sevilla</i>	Ocupación <i>Conducto</i>	Dirección <i>Kra 5d # 57-16.</i>	Teléfono <i>3015563596</i>

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Agencia	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? <i>Thony Landeo</i>	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento <i>Conducto.</i>					
Si tiene parientes en esta empresa mencíñelos						

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

Alvaro Landeo
C.C. 42143405

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma		
Concepto segundo entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma		
Conclusiones	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
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación