



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha

Empleo o cargo al que aspira

D	M	A
---	---	---

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Garcia

Nombre(s) del aspirante

Carlos Alberto

Fecha de nacimiento

09 04 1972

Lugar de nacimiento

Bucaramanga

Dirección domicilio / Barrio

Bq 53 s # 61 f 26

Ciudad

Bogotá

Teléfono

314 3173317

Nº. Celular

314 3173317

Correo electrónico

millosvaled321@hotmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(\*) Estado civil

Union libre

Años de experiencia laboral

20 años

## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:  No. 79649451

(\*\*) Libreta militar No. 111818

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: Bogotá

Distrito No. Z

Segunda clase: 

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

79649451

Categoría

C2

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí  No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí  No 

Fecha

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí  No 

Nombre

Independencia ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí  No 

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio  Amigo  Redes Sociales Por medio de agencia  Otro  ¿Cuál?¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí  No Vive en casa: Familiar?  Propia?  Alquilada? 

Nombre del arrendador

Vicente Peñuela

Teléfono

7248470

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí  No 

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2'000.000 =

¿Por qué conceptos?

Arriendo, Servicios, Alimentación, Vestuario.

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ El asignado

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

Sí  No 

¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí  No  ¿Cuál(es)?

**IV. INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre esposo(s) o compañera(o) <b>Irma María Penuelo Torres</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Empleada</b>	Empresa donde trabaja <b>Europ last</b>	
Cargo actual <b>Servicios Generales</b>	Dirección <b>Cra 24c # 20 - 22</b>	Teléfono	Ciudad <b>Bogotá</b>
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>	Parentesco <b>Hijas</b>	Edades <b>19 años</b>	Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

VALIDAR LA AUTENTICIDAD DE LA FOTOCOPIA EN LAS ESTADÍSTICAS NACIONALES

**V. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>1987</b>	<b>5</b>		Academia Militar Coronel Rodolfo Gómez	Bogotá
Bachillerato Académico	<b>X</b>	Técnico	<b>1988</b>	Academia Militar Coronel Rodolfo Gómez	Bogotá
Comercial		Otro			
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>
					Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha			Lectura	Escritura			Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

**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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Fast Doctors SA</b>	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s) <b>3187163118</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Fecha Retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Sueldo Inicial <b>\$ Minimo</b>	Sueldo Final <b>\$ Minimo</b>
Funciones realizadas <b>Conductor</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Edgar Fino</b>	Cargo <b>Medico Tripulante</b>				
Logros obtenidos					
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? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 <b>Terminacion de contrato</b>					

Nombre de la empresa <b>Tranes S.A.</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Calle 18 # 35 - 69</b>			Teléfono(s) <b>3104992872</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial <b>\$1'300.000</b>	Sueldo Final <b>\$1'350.000</b>
Funciones realizadas <b>Conductor</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Ferney Herrera</b>	Cargo		<b>Administrador</b>		
Logros obtenidos					
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? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 <b>Voluntario</b>					
Nombre de la empresa <b>Lydco Ingeneria SAS</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Cra 49 a # 94 - 72</b>			Teléfono(s) <b>3004368</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>Diego Ayolla</b>	Cargo		<b>Administrador</b>		
Logros obtenidos					
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? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 <b>Termino Contrato.</b>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre <b>Saray Valentina Trujillo</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección <b>Bq 49 s 60 b 09</b>	Teléfono <b>3057753859</b>
2. Nombre <b>Patricia Peñuela T.</b>	Ocupación <b>Enfermera</b>	Dirección	Teléfono <b>3213401455</b>

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre <b>Irma Maria Peñuela T.</b>	Ocupación <b>Empleada.</b>	Dirección <b>Bq 53 s 60 f 26</b>	Teléfono <b>3133672075</b>
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



### 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

**Carlos Garcia**  
C.C. 79.649.451