



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

Ciudad	Calí	Fecha	06/09/2022	Empleo o cargo solicitado	TRANSPORTE ESCOLAR	Código cargo	
--------	------	-------	------------	---------------------------	--------------------	--------------	--

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
GARCIA		CESAR AUGUSTO	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Transportador Escolar		26 AÑOS	\$
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil	
Roldanillo, Valle	28/04/1995		
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono	
CRA 3 # 58-45	Andes	315.4730871	
Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°		
16.594.777			
Expedida en:	Distrito N°	Primera clase:	Segunda clase:
Calí		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono
16.594.777	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	VIVIENDA FAMILIAR	
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado	Tipo de contrato
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Primitivo Caespo	Roldanillo	5°	1966
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Belisario Peña	Roldanillo	6°	1973
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	SENA	Calí	3	1978
Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación		
Auxiliar de Contabilidad		Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente?		Horario:		

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
TRANSVOLTUR SAS. (AFILIADO)	CRA 5N # 39N-74	4434799
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
JAI ME VASQUEZ	AFILIADO	
Funciones realizadas		
AFILIADO MICROBUS # 607	PLACA TJX 030.	

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
1.996		\$	\$
Motivo del retiro			

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)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

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"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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 RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades			
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio				
LIBIA GARCÍA JOSMAN		HOCAR			

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

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	GABRIEL AVILA	INDEPENDIENTE		300.6094309
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	LUIS A. OTERO	TRANSP. ECUADOR		318.2793027

VII. INFORMACIÓN 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?
Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
MARINELLA ORRIGO			
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			
NO.			

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

C.C.

16.594.777

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha

Concepto segundo entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha

Conclusiones

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación

Contrátese a partir del

Fecha

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato