

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

SIEMPRE
AL DIA!

www.formasminerva.com

Fecha
0 / M / A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Castillo Marin		Nombre(s) del aspirante Jeromir	
Lugar y fecha de nacimiento 10 Nov. 1957 - Santiago Cali			
Dirección domicilio / Barrio Calle 7 No. 13-52 Primer Piso		Ciudad Cali	
Teléfono		No. Celular 3117127257	
Correo electrónico jeromircastillo@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero	
		Años de experiencia laboral 40 años	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 16603411	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Fecha 0 / M / A	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒	
Dependencia		Anuncio ☐ Amigo ☒		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Por medio de agencia ☐ Otro ☐		¿Cuál?		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Cali		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Cali			
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		Nombre del arrendador Jose		Teléfono 3137621608	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒		Describe y indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años	
¿Por qué conceptos? Alquiler, Comida, Celular, Servicios públicos...		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1 Salario mínimo legal Vigente		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1200.000	
¿Cuál es su principal afición? Música		¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ERIKA CHARRY MARIN		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Madre Computaxia		Dirección KRA 42 A # 42.35		Teléfono 3192288403	Ciudad CAI
N° de personas que dependen económicamente del solicitante ☐		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1969	5	Escuela No. 80 Jose Maria Cordoba - Primaria		Calif
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1976	6	Bachiller	Hernando Navón Uribe	Calif.
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
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	
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA ☐	Metallurgia ☐	FINANCIERO ☐	Administración ☐	Personal ☐			
GANADERIA / AVICULTURA ☐	Maquinaria ☐	INMOBILIARIO ☐	Auditoría ☐	Sistemas ☐			
MINERIA ☐	Automotores ☐	INFORMATICO ☐	Bodega ☐	Tesorería ☐			
HIDROCARBUROS ☐	Muebles ☐	SALUD ☐	Compras ☐	OTRAS (¿Cuáles?) ☐			
INDUSTRIA ☐	Reciclaje ☐	EDUCACION ☐	Contabilidad ☐				
Alimentos y Bebidas ☐	OTROS (¿Cuáles?) ☐	SEGUROS ☐	Costos ☐				
Tabaco ☐		TURISMO / RECREACION ☐	Crédito y Cobranzas ☐				
Textiles y Confecciones ☐		OTROS SERVICIOS ☐	Diseño ☐				
Cuero y Calzado ☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐	Asesorías Profesionales ☐	Finanzas ☐				
Papel y Cartón ☐	CONSTRUCCION ☐	Servicios Temporales ☐	Gerencia General ☐				
Editorial y Artes Gráficas ☐	COMERCIO ☐	Seguridad Vigilancia ☐	Impuestos ☐				
Químico y Farmacéutico ☐	HOTELES Y RESTAURANTES ☐	OTROS SECTORES ☐	Mercadeo ☐				
Caucho y Plástico ☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☐		Producción ☐				
Vidrio, Cerámica y Cemento ☐	COMUNICACIONES ☐		Publicidad ☐				

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO. COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa TRASNAL		Dirección KVA 28 # 7-52		Teléfono(s) 3002849439	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso D M A 2020	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
Cargos desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Cristina Beceya.		Dirección		Teléfono(s) 3157811873	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso D M A 2014	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final \$	
Cargos desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final \$	
Cargos desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐		¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐		¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	