



## HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha  D 23 M 01 A 2024 Empleo o cargo al que aspira  Motorista.

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <input type="text"/> Valencia	Nombre(s) del aspirante <input type="text"/> Jorge Elicer	 <b>FOTOGRAFÍA RECIENTE</b> Tamaño 3 x 4 cm
Fecha de nacimiento <input type="text"/> D 8 M 9 A 1964	Lugar de nacimiento <input type="text"/> Cumbre Valle.	
Dirección domicilio / Barrio <input type="text"/> Calle 100 # 26 - 81	Ciudad <input type="text"/> Cali. Valle.	
Teléfono <input type="text"/> 3186215685	Nº. Celular <input type="text"/>	
Correo electrónico <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/> Colombia.	
Profesión, ocupación u oficio <input type="text"/> Conductor	(*) Estado civil <input type="text"/> Union libre.	Años de experiencia laboral <input type="text"/> 35. Años.
DOCUMENTACIÓN		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="text"/> No. 6341443.	(**) Libreta militar No. <input type="text"/> 6341443.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <input type="text"/>	Distrito No. <input type="text"/> 17.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. <input type="text"/>	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <input type="text"/> 6341443.
		Categoría <input type="text"/> C2.

## II. PERFIL LABORAL

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

estudie hasta primaria. Mis habilidades se basan en ser un buen conductor paciente y amable.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <input type="text"/> Fernando Baños.	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Tipo de contrato <input type="text"/> Temporal	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha <input type="text"/> D 31 M 01 A 2023	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre <input type="text"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <input type="text"/>	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <input type="text"/>	Nombre del arrendador <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/> ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <input type="text"/>
¿Por qué conceptos? <input type="text"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <input type="text"/> \$ 1.600.000		
¿Cuál es su principal afición? <input type="text"/> Trabajar	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <input type="text"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <input type="text"/>			

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Maria Stella</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual <b>Ama de casa.</b>	Dirección <b>cl 100 #26-81 Puertas 3215856477</b>	Teléfono <b>84-58-</b>	Edades <b>24-58.</b>
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>	Parentesco <b>Madre e esposa.</b>		
Nombre(s) padre(s) <b>Marco Julio Salazar</b>	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>Flora valencia.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	<b>3169515906</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Iuz marina salazar</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	<b>3166570122</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Ismael salazar</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>	<b>3108439560</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1990	5º	Primaria			Cumbre Valle
Bachillerato Académico						
Comercial						
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <b>Español</b>	R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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>Fernan Baos</b>	Actividad Económica <b>conductor</b>	Dirección		Teléfono(s)					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo <b>conductor</b>	D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas <b>transporte escolar</b>	Teléfono(s): 100-9070-00								
Nombre de su jefe inmediato <b>Fernando Baos</b>	Cargo <b>Jefe</b>								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input 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									

Nombre de la empresa	Actividad Económica			Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final		
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato	Cargo								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input 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									

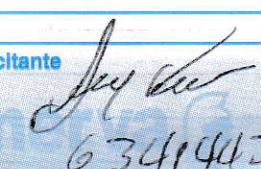
VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

Nombre de la empresa	Actividad Económica			Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final		
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato	Cargo								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input 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									

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

Nota Importante		Certificación		Firma del solicitante
<p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>		<p>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).</p>		 <b>Jay Lee</b> <b>6341443</b> C.C.