

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria celina Pajoy	Profesión, ocupación u oficio Taquillera	Empresa donde trabaja Flota Magdalena.	
Cargo actual Taquilla despacho	Dirección calle 62 # 8-100	Teléfono 315 800 8350	Ciudad cali
No. de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco Esposa e hija y nieto	Edades 46 - 22	
Nombre(s) padre(s) Clara Ines MUÑOZ	Profesión, ocupación u oficio ama de casa.	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Jose Fernando martinez	Profesión, ocupación u oficio conductor	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1991	5	Primaria.	Laureano Gomez		Bitaco
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2021	6	Bachillerato suramericano simon Bolivar	Bucaramanga		
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué programas maneja?	2.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 Flota magdalena	Actividad Económica Transporte	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 07 M 12 2007	Fecha Retiro 15 M 05 2024	Sueldo Inicial	Sueldo Final \$ 1.500.000
Funciones realizadas conductor Relevador	Flota magdalena.				
Nombre de su jefe inmediato Juanquin zalazar	Cargo coordinador flota magdalena cali				
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 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 voluntario					

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						
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

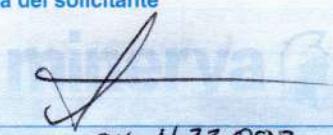
1.	Nombre <i>Ever mercado Lopez</i>	Ocupación <i>coordinador oficina flota yagua</i>	Dirección <i>Buenaventura</i>	Teléfono <i>310 441 2020</i>
2.	Nombre <i>Fabio Humberto Rodriguez</i>	Ocupación <i>administrador</i>	Dirección <i>Cali</i>	Teléfono <i>310 287 3747</i>

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

1.	Nombre <i>Maria celina pajoy</i>	Ocupación <i>taquillera</i>	Dirección <i>calle 62 # 8-100</i>	Teléfono <i>315 800 8350</i>
2.	Nombre <i>Margarita MUÑOZ</i>	Ocupación <i>DOCENTE</i>	Dirección <i>Cali</i>	Teléfono <i>311 3403601</i>

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

Marque con una X

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  C.C. 94 422093
---	---	---



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo al que aspira

www.formasminerva.com

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Martinez Yunoz

Nombre(s) del aspirante

Carlos Hernan

Fecha de nacimiento

06 M 04

Lugar de nacimiento

Dagua valle del cauca.

Dirección domicilio / Barrio

calle 62 # 8-100 base aerea.

Ciudad

Cali

Teléfono

Nº. Celular

312 7958628

Correo electrónico

Martinez carlos Hernan 9809mail.com

Nacionalidad

colombiano

Profesión, ocupación u oficio

conductor

(*) Estado civil

union libre

Años de experiencia laboral

18 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 94 422 093

(**) Libreta militar No. _____

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Dagua Valle

Distrito No. _____

Segunda clase:

Tarjeta profesional No. _____

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No. _____

Categoría _____

Sí No

94 422 093

C1

II. PERFIL LABORAL

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

Como conductor poseo la experiencia en Transporte de Pasajeros soy una persona con mucha capacidad laboral con capacidad de trabajar bajo presión, con buena comunicación y atención al cliente con actitud positiva y proactiva y con disponibilidad en turnos rotativos

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

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo Redes Sociales

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No

Vive en casa: ¿Familiar?

Propia? Alquilada?

Nombre del arrendador

Gerritidis Reina.

Teléfono

312 2084107 1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describalo e indique su valor mensual

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1.200.000

¿Por qué conceptos?

Sí No

¿Cuál(es)?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

Futbol

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

Sí No

¿Cuál(es)?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ el acordado

19706000

7 702124 007813 >