

SIEMPRE
AL DIA!

www.formasminerva.com

Poder 2014

TOBY 1

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

19/08/2014 CONDUCTOR GUA.

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

GRIGS

Nombre(s) del aspirante

EISCAHOWER

Lugar y fecha de nacimiento

JAMUNDI 3 SEP 1974

Dirección domicilio / Barrio

CRA 26 H³ # 123 - 21 LOS LARES

Ciudad

CRAZ

Teléfono

405 09 09

No. Celular

313 655 2168

Correo electrónico

ALIAS_19.74 @ HOTMAIL.COM

Nacionalidad

COLOMBIA

Profesión, ocupación u oficio

CONDUCTOR

(*) Estado civil

UNION LIBRE

Años de experiencia laboral

15 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 94 448 906

(**) Libreta militar N° 94 448 906

Primera clase: Extranjería:

Expedida en: CRAZ

Distrito N° 26202 40

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción N°

Categoria

Si No

761.30000-85967.93-6

C3

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?
Si No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

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

Fecha

¿Lo recomienda alguien
de esta empresa?
Si No Nombre
TOBIAS GARCIA

D M A

¿Tiene parientes
que trabajan en
esta empresa?
Si No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Anuncio Amigo

Dependencia

Por medio de agencia Otro

¿Cuál? TOBIAS GARCIA

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o
sitio distinto al inicialmente contratado?Si
No

CRAZ Y LA VERAGUAS CRAZ VILLE DOL EQUAT

Vive en casa: ¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ¿Alquilada?

16 AÑOS

¿Actualmente tiene algún
ingreso adicional?
Si No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 400,000 =

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

SERVICIOS Y ALIMENTACION

\$ UN POCO MAS DEL MINIMO

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte?

¿Cuál(es)?

EL FUTBOL Y LA CONDUCCION

Si No

EL FUTBOL

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Si No

¿Cuál(es)? MEDALLAS Y TROFEOS

¿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.

POSEO UNA FORMACION SOLIDA Y AMPLIAMENTE FUNDAMENTADA EN
 ETICA Y LA PERSONALIDAD CON UNA GRAN CAPACIDAD DE ADAPTACION AL
 CAMBIO Y APRENDIZAJE PRENTE AL TRABAJO EN GRUPO.

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
ALEXANDRA ESCOBAR MUNOZ	QMA DE CASA		
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	6	Parentesco	Edades
		HIJOS, ESPOSA, HIJOS	58, 39, 19, 14
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
MARIA ABANAL ARIAS	QMA DE CASA		
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
MARIA ABANAL ARIAS	QMA DE CASA	5550069	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1989	5	PRIMARIA	ESCOLEA PRO XLI	CALZ
Bachillerato					
Clásico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Técnico					
Otro					
1995			SECUNDARIA	SANTA LIBRADA	"
Educación Superior				LOS ANDES	"
Técnico			14		
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)		Año - semestre que cursa	
Si <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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas	Si <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	
¿Programa(s) que 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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Hablado R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.					

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (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 ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFDRMATICOS	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	OTRAS C.J.E.S	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorias Profesionales	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

(*) 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 Ciudad de Yumbo Cooperativa		Dirección Cra 1N No 3A-21.		Teléfono(s) 6695596	
Nombre de su jefe inmediato Sigifredo Gómez		Cargo Presidente del consejo		Fecha de ingreso D 12 M 07 A 2003	
Total tiempo servido 13 MESES	Sueldo inicial \$616.000-	Sueldo final o actual \$816.000	Fecha de retiro D 07 M 08 A 2014		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR A ADMINISTRADOR					

Funciones realizadas

COMO CONDUCTOR Y HACER ESTAR DE BUSCAM.

Logros obtenidos

MAS EXPERIENCIA EN LA CONDUCCION Y EL TRABAJO EN COOPERATIVA

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 Golden S.A.S		Dirección		Teléfono(s) 316 674 9846	
Nombre de su jefe inmediato Sigifredo Gómez		Cargo Sub Gerente		Fecha de ingreso D 7 M 10 A 2010	
Total tiempo servido 26 MESES	Sueldo inicial \$1.000.000-	Sueldo final \$1.100.000-	Fecha de retiro D 7 M 11 A 2013		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR DE CAMIONETAS					

Funciones realizadas

CONDUCTOR

Logros obtenidos

MAS EXPERIENCIA EN LA CONDUCCION

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 TRANSPORTES PARKE		Dirección CASCAJAL YA NO EXISTE		Teléfono(s)					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso					
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$	Cargo(s) 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)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)											
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantias? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
¿Cuál? CIELOFENICO		¿Cuál? PERUVENEO		¿Cuál? POLVENEO							
Fecha de afiliación 1991	Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación 12.07.2013	Fecha de afiliación 12.07.2013								

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre SIGIFREDO CALICEDO	Ocupación PROPIETARIO DE SEÑAS	Dirección	Teléfono 3166949846
2.-	Nombre EGENIO CHILITO	Ocupación COMERCIANTE	Dirección CRA 26 # 34 123-24	Teléfono 3102318046
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre ISABEL MUÑOZ	Ocupación AMA DE CASA	Dirección CRA 26 # 34 123-21	Teléfono 4050909

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-
2.-
3.-

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



Verde
VERDADERA

Baje gratis el archivo
para diligenciar e imprimir
esta hoja de vida en
www.formasmnerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

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 mi, en la presente hoja de vida son veraces
(C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral
Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

EGENIO CHILITO
C.C. 94 418906

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Asistió a Entrevista			Hora de Llegada						
	Día	Hora	Si	No						
1.-										
2.-										

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos			
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB				
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Acepta los motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB				
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB				
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB				

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------

COLEGIO "LOS ANDES"

NIT. 805.022.659-8

BACHILLERATO DE ADULTOS POR CICLOS
RESOLUCIÓN 1012 DE JUNIO 24 DE 2002

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL COLEGIO "LOS ANDES"
CON RESOLUCION 1012 DE JUNIO 24 DE 2.002, APROBADO POR EL
MINISTERIO DE EDUCACION DE CALI, PLANTEL PRIVADO MIXTO, SEDE
SAN FERNANDO,

HACE CONSTAR:

Que el alumno **ARIAS EISENHOWER**, curso y aprobó el GRADO DECIMO de Educación Media Académica, jornada diurna completa en el periodo lectivo de 1.992 -1993.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los Quince (15) días del mes de Agosto de dos mil Doce (2012).



CARLOS ENRIQUE HINAOUTI
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO

Yo **JOSE WILMAR RENDON GIRALDO** identificado con cedula de ciudadanía No 10'243.613 de Manizales (Caldas), obrando en nombre propio doy fe y certifico, que conozco y trato desde hace aproximadamente Diez (10) años, al señor **EISENHOWER ARIAS**, con cedula de ciudadanía número 94'448.906 de Cali (Valle), que reside en la Dirección Carrera 26 H3 No 123 - 21 del Barrio los Lideres Cali (Valle) con número de celular 313-6552168; del mencionado señor puedo decir que se trata de una persona de buenas costumbres, buenos modales y grandes cualidades humanas, honrada, concienzuda en el desempeño de sus obligaciones, cumplidora excelente de las labores que se le encomienden; por lo tanto es digna de tenerse en cuenta.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los Once (11) días del mes de Agosto del año Dos Mil Catorce (2014).

Atentamente


WILMAR RENDON GIRALDO.

Director Comercial.
Cel. 315-8729080
Tel. (2) 3704900



Cooperativa de Transporte Ciudad de Yumbo

Personería Jurídica No. 2897 de Diciembre 6 de 1989
NIT. 800.121.866-2

YUMBO
PBX
669 5330
FAX:
669 5596
Cra. 1N No. 8A-21
ctcyumbo@hotmail.com

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES CIUDAD DE YUMBO

CERTIFICA

Que el señor **EISENHOWER ARIAS** identificado con Cédula Ciudadanía No.94.448.906 Laboro en nuestra Cooperativa desde el 12 julio del 2013 hasta 09 de agosto del 2014 desempeñando el cargo de Conductor, con un contrato a término fijo y devengaba un salario mensual de \$ 616.000.

La presente constancia, se firma en Yumbo a los once (11) días del mes de Agosto de 2014.

Atentamente,

Sandra Hurtado V.
SANDRA HURTADO VILLALOBOS
Jefe de recursos humanos

COOTRANS CIUDAD DE YUMBO
LA NUEVA IMAGEN
NIT. 800.121.866 -2

Copia. Hoja de vida