

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

www.formasminerva.com

SIEMPRE
AL DIA!

Fecha 19 08 2014	Empleo o cargo en el que está interesado CONDUCTOR CIVIL	Código cargo
----------------------------	--	--------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante ARIAS		Nombre(s) del aspirante EISENHOWER	
Lugar y fecha de nacimiento TAMUNDI 3 SEP / 1974			
Dirección domicilio / Barrio CRA 26 H³ # 123 - 21 Los Laureles		Ciudad CALE	
Teléfono 405 09 09		No. Celular 313 655 2168	
Correo electrónico ARIAS.19.74 @ HOTMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		(*) Estado civil UNION LIBRE	Años de experiencia laboral 15 AÑOS

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 94 448 906	(**) Libreta militar N° 94 448 906	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: CALE	Distrito N° 2620240	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 761.30000-85967.93-6
		Categoría C3

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre TOBIAS GARCIA		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál? TOBIAS GARCIA	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? CALE Y LA VIGILANCIA		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? CALE VALLE DEL CAUCA		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 400.000 =	
¿Por qué conceptos? SERVICIOS Y ALIMENTACION		¿Cuánto es su aspiración salarial? UN POCO MAS DEL MINIMO			
¿Cuál es su principal afición? EL FUTBOL Y LA CONDUCCION		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? EL FUTBOL	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? MEDALLAS Y TROFEOS			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿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 APRENDISAJE FRENTE AL TRABAJO EN EQUIPO.

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ALEXANDRA ESCOBAR MORA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
				58	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 6		Parentesco MI MADRE, ESPOSA, HE HIJOS		Edades 58, 39, 19, 14	
Nombre(s) padre(s) MARIA ABRAHAM ARIAS		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) MARIA ABRAHAM ARIAS		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 5550069	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1987	5	PRIMARIA	ESCUELA PTO XII	CAEZ
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
	1995		SECUNDARIA	SANTA LIBRADA	"
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>			14	LOS ANDES	"
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año - semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana 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 B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	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 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"/>	Personal <input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>	
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>	
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>	
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>	
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>	
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>	
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>	
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>	
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>	
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>	

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 YOMBÓ COOPERATIVA		Dirección CVA 1N N° 3AN21.		Teléfono(s) 6695596	
Nombre de su jefe inmediato SIGIFREDO CAICEDO		Cargo PRESIDENTE DEL CONSEJO		Fecha de ingreso D 12 M 07 A 2003	
Fecha de ingreso D 07 M 08 A 2014		Fecha de retiro			
Total tiempo servido 13 MESES		Sueldo inicial \$616.000=		Sueldo final o actual \$816.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR A ADMINISTRADOR					
Funciones realizadas COMO CONDUCTOR Y ADMINISTRADOR DE BUSSETA					
Logros obtenidos MAS EXPERIENCIA EN LA CONDUCCION Y EL TRABAJO EN EQUIPO					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa GOLDEN S.A.S		Dirección		Teléfono(s) 316 6749846	
Nombre de su jefe inmediato SIGIFREDO CAICEDO		Cargo SUB GERENTE		Fecha de ingreso D 7 M 10 A 2010	
Fecha de ingreso D 7 M 11 A 2013		Fecha de retiro			
Total tiempo servido 26 MESES		Sueldo inicial \$4.000.000		Sueldo final \$1.000.000=	
Carga(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR DE CAMIONES					
Funciones realizadas CONDUCTOR					
Logros obtenidos MAS EXPERIENCIA EN LA CONDUCCION					
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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa TRANSPOLTA		Dirección CASCAJAL YA NO EXISTE		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato PAUL		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final \$	
Carga(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
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					
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 cesantías? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? CAJENALCO		¿Cuál? POVENIR		¿Cuál? POVENIR	
Fecha de afiliación: 1999 Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación: 12 07 2013		Fecha de afiliación: 12 07 2013	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre SKATREDO CAICEDO	Ocupación PROPIETARIO RESTAURANTE	Dirección	Teléfono 3166949846
2.-	Nombre SEGUNDO CHILITO	Ocupación COMERCiante	Dirección C926H3#123-24	Teléfono 3202318046
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre ISABEL MONTUZO	Ocupación AMA DE CASA	Dirección C926H3#123-21	Teléfono 405 09 09

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

ESSENHOWER ARMA
C.C. 94418906

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
				Si	No		
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	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

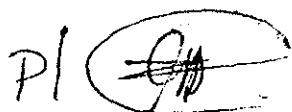
BACHILLERATO DE ADULTOS POR CICLOS
RESOLUCIÓN 1012 DE JUNIO 24 DE 2002

**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 HINAUI
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 8AN-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

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

Copia. Hoja de vida