

minerva
10-03



www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha: 31/08/2022 Empleo o cargo en el que está interesado: Conductor Código cargo:

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Mejia Muñoz	Jose fabian	
Lugar y fecha de nacimiento		
Roldanillo valle		
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Calle #33-126 / Laureano gomez	Cali	
Teléfono	No. Celular	
447 08 48	315 476 1949	
Correo electrónico	Nacionalidad	
mejiamunoz.jose.fabian@gmail.com	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	Unión libre	27 años



DOCUMENTACION

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

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Tipo de contrato
Si ☐ No ☒		Independiente ☐
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha
Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?
Si ☐ No ☒ Dependencia		Si ☒ No ☐ Dependencia
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Cali, valle	Cali	Anuncio ☐ Amigo ☒
Vive en casa: Familiar? ☐ Propia? ☐ Alquilada? ☒	Nombre del arrendador	Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
	Blanca giraldo	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describa e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
No ☒		Si ☒ No ☐
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Arriendo, manutención y sostenimiento personal		\$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Cariar mis hijas adelante	Si ☐ No ☒	\$ Asignado
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?	¿Cuál(es)?	
Si ☐ No ☐		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?	¿Cuál(es)?	
Si ☐ No ☒		

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.-	Nombre Camilo Rojas	Ocupación mecánico dental	Dirección Cra 1A4A70D-08 Teléfono 3207985653
2.-	Nombre Ismenia Guerrero	Ocupación Empleada doméstica	Dirección Cra 1B2-49-12 Teléfono 3148830660
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.-	Nombre Yamili Ortiz	Ocupación ama de casa	Dirección Cra 1A4A70D-08 Teléfono 3025407590

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.firmasminerva.com

ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADOLABORAL
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. 1°) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]
C.C. 94452325

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			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	Adaptación a nuevos cargos	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 ☐	No ☐	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si ☐	No ☐	Cargo
Referencias verificadas por		Primer entrevistador	Segundo entrevistador
Firma de quien autoriza contratación			

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Luz Ortiz		Profesión, ocupación u. oficio Ama de Casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección C/154 #36-126		Teléfono 378 5146	
				Ciudad Cali	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 4		Parentesco Hijas, Conyuge		Edades 13, 20, 37	
Nombre(s) padre(s) Jose gabriel Mejia		Profesión, ocupación u. oficio fallecidos		Teléfono(s)	
Maria Olinfar Muñoz		fallecido			
Nombre(s) hermanos(s) Blanca Giraldo Muñoz		Profesión, ocupación u. oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 322 928 2158	
Giciero Giraldo Muñoz					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS		AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD				
Primaria											
Bachillerato											
Clásico	☒										
Comercial	☐										
Otro	☐										
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		Escritura		Hablado				
			R	B	MB	R	B	MB	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 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		Metalurgia		FINANCIERO		Administración	Personal
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	Sistemas
MINERIA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega	Tesorería
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	OTRAS (¿Cuáles?)
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos	
Tabaco				TURISMO / RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		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	
Vitrío, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad	

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 UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Vallecavcana milenio		Dirección cll 8ⁿ 3-30 B1010201		Teléfono(s) 6692102	
Nombre de su jefe inmediato ARBEI NAWIA		Cargo Coordinador transporte		Fecha de ingreso 14 10 2021	
Fecha de ingreso 14 10 2021		Fecha de retiro 13 04 2022		Carga(s) desempeñada(s) por usted Conductor	
Total tiempo servido 6 meses		Sueldo inicial \$ mínimo + comisión		Sueldo final o actual \$	
Funciones realizadas recorrido de empresa					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒		Otro ☐ ¿Cuál?	
Fijo ☒ 6 meses		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro Terminación del contrato					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
\$		\$		\$	
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	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
\$		\$		\$	
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 ☐		Si ☐ No ☐		¿Fondo de cesantías?	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:	