

Lvn62d Paks

1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

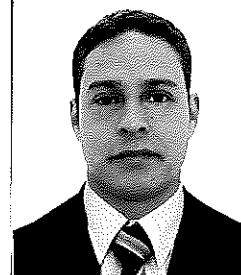
Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	----------------	---------------------------	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2160 de 1995.

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 1946 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido Monsalve	Segundo apellido Arrollave	Nombres Farley Arbey	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 8 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Medellin	(*) Fecha de nacimiento D 16 M 11 A 1990	(*) Estado civil Union libre	
Dirección domicilio El 20E # 40 A 05		Barrio Zamora	Teléfono 5568128
Cédula de ciudadanía: N° 1017178232		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: Medellin		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción C2	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>
		Tipo de contrato	



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Institución Santa Teresa	Ciudad Medellin	Último grado cursado 5°	Fecha
Bachillerato	Establecimiento Institución San Pablo	Ciudad Medellin	Último grado cursado 10°	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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 Coombuses	Dirección ED Perú	Teléfono(s) 2484408	
Nombre de su jefe inmediato Felipe Zuluaga	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso 2004	Fecha de retiro 2022	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Indique con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

VI. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Bibiana Jannel Cardenas</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Operaria</i>	Empresa donde trabaja <i>Latelares</i>
Cargo actual <i>Operaria</i>	Dirección <i>Itagüí</i>	Teléfono Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>1</i>	Parentesco <i>Compañera</i>	Edades <i>40</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Dora Arrollave</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Oficios Varios</i>	
<i>Juan Monsalve</i>	<i>Independiente</i>	

VII. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre <i>Yelson Cardenas</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3045599956</i>
2.-	Nombre <i>Pablo Hernandez</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3216033565</i>

VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda <i>DAVID Montoya</i>	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Farley Alex Monsalve A.
C.C. 1017178232

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha

Concepto segundo entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma Fecha

Conclusiones

Fecha

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación