



7 702124 007790 &gt;

Kvn62a Paisa

# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

(\*\*) Respuesta obligatoria Ley 111  
Decreto 1260 de 1986.

## II. DATOS PERSONALES

(\*\*) Respuesta obligatoria Ley 13 de 1972  
Art. 5 Decreto 1110 de 1972.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Monsalve	Arrollave	Farley Arley	
Profesión, ocupación u oficio	Lugar de nacimiento	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Conductor	Medellín	8 años	\$
	(*) Fecha de nacimiento		
	D 16 M 10 A 1990		(*) Estado civil
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono	
El 20E # 40 A 05	Zamora	5568128	
Cédula de ciudadanía: N° 1017178232	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Expedida en: Medellín			
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
C-2			Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

## III. EDUCACIÓN Y ALTAZUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	INSTITUCIÓN Santa teresa	Medellín	5 <sup>a</sup>	
Bachillerato	Establecimiento	Medellín	Último grado cursado	Fecha
	INSTITUCIÓN San Pablo		10 <sup>a</sup>	
Educación Superior	Establecimiento	Medellín	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:

## IV. 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 verificables y su manejo será confidencial)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)	
Coombuses	F.D Perú	2184408	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Felipe Zuluaga	Conductor		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
2004	2022	\$	\$
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 EN EMPRESAS (Marque con una (X) en que tipo 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/AQUA	<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>Ribianca Jannel Cárdenas</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Operaria</i>	Empresa donde trabaja <i>fatelares</i>	
Cargo actual <i>Operaria</i>	Dirección <i>Itagui</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 Arvollave</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Oficios varios</i>		
<i>Juan Monsalve</i>	Independiente		

## VII. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de parentes,直属的, familiares o empleados)

1.- Nombre <i>Yerson Cárdenas</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3015599956</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?
Nombre de la persona que lo recomienda <i>DAVID Montoya</i>	División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos		

## 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 Albeys Monsalve A.  
c.c. 1017178232*

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

Concepto primer entrevistador:	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
Conclusiones	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
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