



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad El Carmen de Viboral	Fecha D 12 M 09 A 2025	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
--------------------------------	-------------------------------	--	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Manrique	Segundo apellido Ramirez	Nombres Juan David	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 4	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ minimo
Lugar de nacimiento Pionegro (Antioquia)	(*) Fecha de nacimiento D 21 M 05 A 2005	(*) Estado civil Soltero	
Dirección domicilio Calle 26		Barrio Tahamies	Teléfono 3104458967
Cédula de ciudadanía: N° 1036928127		(**) Libreta militar N°	
Expedida en:		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción C1	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato Indefinido



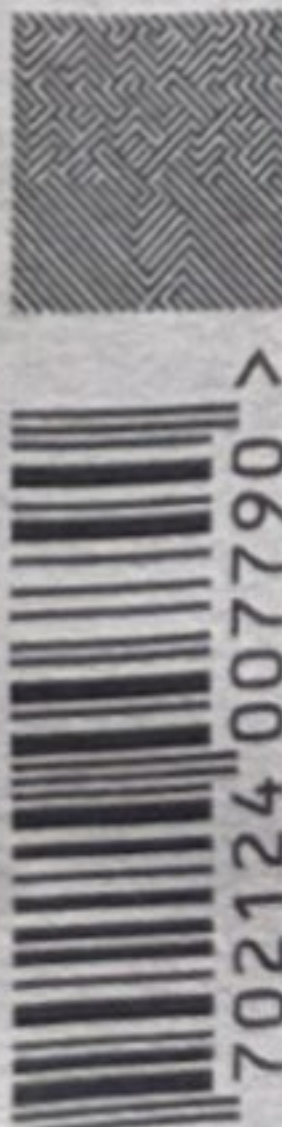
II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Institución Educativa Fray Julio Teken	Ciudad El Carmen de V	Último grado cursado 6	Fecha 2021
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	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 Distribuidor Autorizado M.C.BZ	Dirección El Carmen de V.	Teléfono(s) 3103971793	
Nombre de su jefe inmediato Mary Luz Pios Zuluaga	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		
Funciones realizadas Transporte de Alimentos			
Fecha de ingreso 07-07-2024	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$ minimo	Sueldo final o actual \$ minimo
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)			



7 702124 007790

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que 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"/>
GANADERIA / 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 checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" 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"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Lindelia Ramirez		Ama de casa			
Ruben Dario (fallecido)					

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Salomé Valencia Pios	Vendedora	Camara 2EA # 35-22	3127476922
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Yohana Manrique	Independiente	El Carmen	3022335938

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		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

Juan David Manrique
C.C.1036928127

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			
Candidato seleccionado definitivamente		Contrátese a partir del	Fecha
Candidato elegible próximamente		Cargo	Sueldo \$
Referencias verificadas por		Primer entrevistador	Segundo entrevistador
			Firma de quien autoriza contratación