



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE

minerva 10-00

Ciudad El Carmen de Viboral	Fecha 12 / 09 / 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 Marinque	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 21 / 05 / 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
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Indefinido



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Institución Educativa Fray Julio Tuta	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.R2	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)



10-00 Diseñada y actualizada según la ley © por Legis

REV: 02-2024/IMP.11-2024



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"/>
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 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	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) Lindelia Ramírez	Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		
Ruben Dario (fallecido).			

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

1.- Nombre Salomé Valenzuela Pios	Ocupación Vendedora	Dirección Carrera 28A # 35-22	Teléfono 3127476922
2.- Nombre Yohana Manrique	Ocupación Independiente	Dirección El Carmen	Teléfono 3022335938

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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	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). <i>Jean David Manrique</i> C.C. 1036928727	Firma del solicitante
---	---	------------------------------

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador
		Firma de quien autoriza contratación