



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Armenia	Fecha 25/09/2024	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 Gómez	Segundo apellido Zamudio	Nombres Alexander	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 25	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Asignado
Lugar de nacimiento Calarca Quindío		(*) Fecha de nacimiento 11/09/1981	(*) Estado civil Unión Libre
Dirección domicilio Barrio 41 # 13 ET 1		Barrio Los Quindío	Teléfono 3138444277
Cédula de ciudadanía: N° 18399511		(**) Libreta militar N° 18399511	Distrito N° Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Expedida en: Calarca		Teléfono	
Licencia de conducción 18399511	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Valor del arriendo
¿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 Centro Docente Los Quindío	Ciudad Armenia	Último grado cursado 5°	Fecha 1990
Bachillerato	Establecimiento Centro Docente Los Quindío	Ciudad Armenia	Último grado cursado 9°	Fecha 1995
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 MaxTransporte SAS		Dirección Cra 199 # 38-73	Teléfono(s) 7706462977
Nombre de su jefe inmediato Madelein Arias		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	
Funciones realizadas Transporte Escolar y Turismo			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa		Dirección	
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 (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 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"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Magdelin Arias</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>independiente</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>Barrío los Quindos</i>	Teléfono	Ciudad <i>Armenia</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) <i>Carlos Ariel Torrez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>fallecido</i>		
<i>Luz Dery Zanudio</i>	<i>fallecido</i>		

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

1.- Nombre <i>Jerson Adron Torrez</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección <i>Vereda Chiquita</i>	Teléfono <i>3108502020</i>
2.- Nombre <i>Jairo Alonso Cordero</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección <i>Cra 18 # 47-90</i>	Teléfono <i>3113600601</i>

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 parentes 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 <i>Carlos Ariel Torrez</i> C.C. 18399511
--	---	--

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	