



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com
o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

Ciudad MédeLLín	Fecha D 20 M 12 A 2023	Empleo o cargo solicitado conductor	Código cargo
---------------------------	--------------------------------------	---	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido MUTÓZ	Segundo apellido Builes	Nombres Fabio Nelson	
Profesión, ocupación u oficio conductor	Años de experiencia laboral 3 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'300.000	
Lugar de nacimiento Santo Domingo (Ant)	(*) Fecha de nacimiento D 08 M 02 A 1984	(*) Estado civil casado	
Dirección domicilio CR 17 # 15-60 Ayacucho	Barrio Ayacucho	Teléfono 3117928093	
Cédula de ciudadanía: N° 98507093	(**) Libreta militar N° 98507093	Distrito N° Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Expedida en: santo Domingo (Ant)		Valor del arrendamiento 100.000	
Licencia de conducción C2	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? independiente	Empleado Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento I.R Santa Gertrudis	Ciudad Santo Domingo	Último grado cursado 5+	Fecha 2.000
Bachillerato	Establecimiento I.E.T.I Tomás Cárdenas	Ciudad Santo Domingo	Último grado cursado 11	Fecha 2003
Educación Superior	Establecimiento Título obtenido y/o especialidad	Ciudad Años cursados		Fecha
			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 Transportes Nus	Dirección Carrera 35A N°13B-35	Horario: oficina 9904	
Nombre de su jefe inmediato Liliana Marin	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		
Funciones realizadas transporte de personal			
Fecha de ingreso 30-mayo-2019	Fecha de retiro 10-mayo-2022	Sueldo inicial \$ 900.000	Sueldo final o actual \$ 1.160.000
Motivo del retiro Personales			
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 (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input checked="" 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"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / 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 RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o) <i>Sandra MUÑOZ</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>3</i>	Parentesco <i>Esposa, hijos</i>	Edades <i>33, 13, 3</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Joaquín MUÑOZ</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Agricultor</i>		
<i>Rosa Builes</i>	Ama de casa		

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

1.- Nombre <i>Juan C. Monsalve</i>	Ocupación <i>comerciante</i>	Dirección <i>santa Domingo (Ant)</i>	Teléfono <i>3148516131</i>
2.- Nombre <i>Omar serna</i>	Ocupación <i>Jardinería</i>	Dirección <i>Rionegro</i>	Teléfono <i>3122000647</i>

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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).	Firma del solicitante <i>Fabio MUÑOZ</i> C.C. 98507093
---	--	---

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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