



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha: D M A

Empleo o cargo en el que está interesado: **Conductor**

Código cargo:

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: **López López** Nombre(s) del aspirante: **Vicente Antonio**

Lugar y fecha de nacimiento: **Manizales 18 10-1955**

Dirección del domicilio / Barrio: **Casa 80B #6-34 Bq 2 Ato 506** Ciudad: **Bogotá**

Teléfono: No. Celular: **3213915996**

Correo electrónico: **Vice.lopez2@hotmail.com** Nacionalidad: **Colombiano**

Profesión, ocupación u oficio: **Conductor y comerciante** (*) Estado civil: **Casado**

Años de experiencia laboral:



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. **10.235173** (***) Libreta militar No. **10.235173** Primera clase:

Extranjería: Expedida en: Distrito No. **22** Segunda clase:

Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. **10.235173** Categoría: **C2**

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No ¿En qué empresa? **Esibans** Empleado Tipo de contrato: **Independiente**

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí No Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? **Manizales, San Andrés, Manizales, San Andrés, Bogotá**

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? **Manizales, San Andrés, Bogotá**

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No

Vive en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador: **Mario Nancy Londono** Teléfono: **3158277565** ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? **Tus años**

¿Propia? ¿Alquilada? Descripción e indique su valor mensual: **Arriendo servicios y alimentación**

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? **\$ 1,800.000 =**

¿Por qué conceptos? **Arriendo servicios y alimentación** ¿Cuánto es su aspiración salarial? **\$ 2,000.000 =**

¿Cuál es su principal afición? **Automovilismo** ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuál(es)? **Campeonato de Ajedrez**

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí No ¿Cuál(es)? **Campeonato de Ajedrez**

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí No ¿Cuál(es)? **Campeonato de Ajedrez**

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

11140092



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Ana Alvar</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>ama de casa</i>	Empresa donde trabaja <i>Casa</i>
Cargo actual	Dirección	Teléfono
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input checked="" type="checkbox"/>	Parentesco <i>Esposa e hijo</i>	Edades <i>58 y 28 años</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Fallecidos</i>	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) <i>Marcelo Alonso</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Médico Cirujano</i>	Teléfono(s)

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1969</i>	<i>6</i>	<i>Bochillas</i>	<i>Cooperativa Luz</i>	<i>Magdalena</i>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <i>30 Hrs</i>	Nombre del programa <i>Subscripción Automotriz de Mobil Coli</i>	Institución <i>Mobil Coli</i>	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?				
Nombre de la institución	Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>			
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	Personal <input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	Sistemas <input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	Tesorería <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input checked="" type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	
Tabaco	<input type="checkbox"/>	<i>Ventas</i>	<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	
Papel y Carton	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	
Gaucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES 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: **Eximans** Dirección: _____ Teléfono(s): _____

Nombre de su jefe inmediato: **Flora Diaz** Cargo: **Conductora WLL 629** Fecha de ingreso: D ____ M ____ A ____ Fecha de retiro: D ____ M ____ A ____

Total tiempo servido: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Sueldo final o actual: \$ _____ Cargo(s) desempeñado(s) por usted: _____

Funciones realizadas: _____

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro: _____

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

Nombre de su jefe inmediato: _____ Cargo: _____ Fecha de ingreso: D ____ M ____ A ____ Fecha de retiro: D ____ M ____ A ____

Total tiempo servido: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Sueldo final: \$ _____ Cargo(s) desempeñado(s) por usted: _____

Funciones realizadas: _____

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro: _____

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

Nombre de su jefe inmediato: _____ Cargo: _____ Fecha de ingreso: D ____ M ____ A ____ Fecha de retiro: D ____ M ____ A ____

Total tiempo servido: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Sueldo final: \$ _____ Cargo(s) desempeñado(s) por usted: _____

Funciones realizadas: _____

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro: _____

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí No ¿Fondo de pensiones? Sí No ¿Fondo de cesantías? Sí No

¿Cuál? **Famisanas** ¿Cuál? **Colpensiones** ¿Cuál? _____

Fecha de afiliación: Colibrante Beneficiario Fecha de afiliación: _____

www.urmasminerva.com el aplicativo, e imprimirlo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: **ALIADOLABORAL.COM**
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)).

Firma del solicitante

Vicente Antonio López
10-235-143

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		Hora de Llegada
	Día	Hora	Asistió a entrevista		
			Sí	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Sí No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Candidato elegible próximamente

Sí No

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación