



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha: 25-10-21 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Zapata Aguado		Nombre(s) del aspirante Luis Diego		
Fecha de nacimiento 14-03-1998		Lugar de nacimiento Carasguedas Antioquia		
Dirección domiciliar (Banco) Banco Los Babels		Ciudad Carasguedas		
Teléfono		Nº. Celular 314 517 0080		
Correo electrónico luzapata33@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación o oficio Cofre de Varios		(*) Estado civil Union Libre		

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

Declaro ser ciudadano: <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Expedida en: 1.035.305.509	(**) Libreta militar No. 1.035.305.509	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Experiencia: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarifa profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 1.035.305.509
		Categoría A2-B1-C1-C2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

Hebido el momento he podido realizar cursos en operación de maquinaria pesada seguridad y seguridad personal, especializado en informática básica. He tenido la oportunidad de desempeñarme como guarda de seguridad, operador de maquinaria pesada y de boteros; obteniendo nuevas experiencias laborales, compromiso ético, laboral.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	Independiente <input type="checkbox"/>
¿Trabaja usted en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Sobólo empleo usted en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha: / /	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre: Dependencia:	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Justifica tener un vehículo que opere en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa <input type="checkbox"/> ¿Arrenda? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador: Teléfono: (¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?)	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual:	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Lo Asignado	
¿Por qué compañías?	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?		
¿Cuál es su principal afición?	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Yelissa Usoga Ocampo		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades			
3	Mamá - Compañera - hijo	55-20-4			
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			
Dora Angela Agudelo	Amo de casa	320 7591715			
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			
Derson Fabian Zapata	Agricultor	314 8308674			
Maria Lorena Zapata	Auxiliar contable	311 799 8276			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2009	6	Primaria	I.E. B. Alto del Izoble	Corasgardas
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2006	6	Bachiller	I.E. San Pro A	Corasgardas
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	620h	Operación de maquinaria pesada		SENA	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Informática Básica II		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.		R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB	R B MB	Habla R B MB

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

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 LA ÚLTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Estación Multiservicios Haveli			Barrio La bomba		3182528707	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Bombero			07 M 10 A 20	02 M 10 A 21	\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Henderson Diaz						
Logros obtenidos						
Experiencia laboral						
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
	Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Renuncia voluntaria					

Nombre de la empresa Soluciones Civiles Avanzadas		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 3217351046	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador de maquina pesada		Área del cargo	Fecha ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Operador de minicargador y vibrocompactador						
Nombre de su jefe inmediato Juan Camilo Anguita				Cargo		
Logros obtenidos Experiencia Laboral						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa Novaseguridad privado		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Vigilante		Área del cargo	Fecha ingreso D M A 13 10 18	Fecha Retiro D M A 28 10 19	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato Oscar Cordoba				Cargo Supervisor.		
Logros obtenidos Experiencia Laboral.						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro Renuncia Voluntaria						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Jhonny Toro	Ocupación Empleado	Teléfono 316 7105335
2.	Nombre Juan Bustamante	Ocupación Empleado	Teléfono 3127402780
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Dora Angela Agudelo	Ocupación Ama de casa	Teléfono 320 7591715
2.	Nombre Mario Lorena Zapata	Ocupación Empleado	Teléfono 311 7998276

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de este solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Dicyo Zapata C.C. 1.035.305.509</p>
--	--	---

VALOR LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA SIN NINGUNA RESTRICCIÓN

