



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D:    M:    A:	Empleo o cargo al que aspira <b>CONDUCTOR</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL (\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>ROMERO ROMERO</b>		Nombre(s) del aspirante <b>JENNY SOFIA</b>	
Fecha de nacimiento D: <b>01</b> M: <b>09</b> A: <b>20</b>	Lugar de nacimiento <b>BOGOTÁ</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>CL 13 #3-36 AMARCA</b>		Ciudad <b>SOACHA</b>	
Teléfono <b>3205761951</b>		N°. Celular <b>3205761951</b>	
Correo electrónico <b>SOFISO1992@HOTMAIL.COM</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>		(*) Estado civil <b>SEPARADA</b>	Años de experiencia laboral



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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>52383958</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>BOGOTÁ</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>52383958</b>
		Categoría <b>C1</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

---



---



---

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D:    M:    A:
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>MILTON ROMERO</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	Teléfono <b>3008840396</b>
¿Por qué conceptos? <b>MANUTENCIÓN, NIQUENOA</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ EL ACORDADO</b>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>\$ 1.200.000</b>
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

02734267



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1990	5	PRIMARIA	CARLOS ALBANI HOLGUIN	BOGOTÁ	
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1995	9	NOVENO	CENCAP.	BOGOTÁ	
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		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>TUAP.</b>		Actividad Económica <b>REPARTO</b>		Dirección <b>VENTAS y MARCAS BOLEGA SOACHA COMARE</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>19/09/2009</b>		Fecha Retiro <b>20/09/11</b>	
Funciones realizadas <b>CONDUCCION, REPARTO DE MERCANCIA POR BOGOTÁ y ALREDEDORES</b>				Sueldo Inicial <b>\$ 1.000.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 1.000.000</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>JUAN CARLOS BURGOS</b>				Cargo <b>SUPERVISOR-ENCARGADO</b>			
Logros obtenidos <b>CONOCIMIENTO ZONAL y MANEJO DE LA PLATAFORMA</b>							
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 type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa <b>TSE</b>		Actividad Económica <b>SALUD</b>	Dirección <b>CENTRO COMERCIAL BAHIA</b>		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>01/09/18</b>	Fecha Retiro <b>16/09/20</b>	Sueldo Inicial <b>\$ PORCENTAJE</b>
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE DE PACIENTES AFILIADOS A SALUD TOTAL A DIFERENTES INSTITUCIONES CENTRO Y FUERA DE LA CUADRA</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>DIANA XARQUEZ</b>			Cargo <b>CUENTA VEHICULO</b>		
Logros obtenidos <b>MANEJO DEL PACIENTE, CONOCIMIENTO DE LA CUADRA</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
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 type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <b>JOBIN ALEXIS TRIANA</b>	Ocupación <b>TOLERO</b>	Dirección <b>Cll 73c #86-365UR</b>	Teléfono <b>3232360379</b>
2.	Nombre <b>NINI JOHANA PRIETO</b>	Ocupación <b>OPERADOR DE SERVICIO AL CLIENTE</b>	Dirección <b>CRA 100 #69-485UR</b>	Teléfono <b>3212555200</b>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre <b>ANGELA ROMERO</b>	Ocupación <b>ASISTENTE ADMINISTRACION</b>	Dirección <b>CONJUNTO RESIDENCIAL TROPICAL</b>	Teléfono <b>312082890</b>
2.	Nombre <b>GLORIA ROMERO</b>	Ocupación <b>HOGAR</b>	Dirección <b>Cll 73 b #77L-595UR</b>	Teléfono <b>3108719831</b>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>[Firma]</i> C.C. 50383908 Btc</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

VIII. NOTAS ADICIONALES

Blank lined area for additional notes.