



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasmjminerva.com

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

Fecha: 01/04/2019 Empleo o cargo en el que está interesado: Código cargo:

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos del aspirante: **Tuiban Jimenez** Nombres del aspirante: **Santander José**

Lugar y fecha de nacimiento: **Cartagena 8 de Diciembre de 1965**

Dirección domicilio / Barrio: **La Consolata MZ c lote 26** Ciudad: **Cartagena**

Teléfono: **3186400566-3003197044** No. Celular: **3186400566-3003197044**

Correo electrónico: **Santuiran_08@hotmail.com** Nacionalidad: **Colombiano**

Profesión, ocupación u oficio: **economista** (*) Estado civil: **soltero** Años de experiencia laboral: **15 años**



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. **73119629** (*) Libreta militar No. **73119629** Precusa clase:

Extranjera: Expedida en: **Distrito No. 14** Segunda clase:

Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? No Licencia de conducción No. **73119629** Categoría: **C-2**

II. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: ¿La recomienda alguien de esta empresa? Sí No Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Sí No Nombre: Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿En qué ciudad o ciudades ha vivido o trabajó durante su vida? **Cartagena** ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No

Vive en casa: Familiar Propia Alquiler Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo vive en este lugar? **10 años**

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No Describalo e indique su valor mensual: ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$

¿Por qué conceptos? ¿Cuanto es su aspiración salarial? \$

¿Cuál es su principal afición? ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuáles?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí No ¿Cuáles?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí No ¿Cuáles?

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

04335894



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 Transporte		Dirección Avenida el Besave		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Adcon Rodriguez		Cargo Conductor		Fecha de ingreso 15/08/2013	
Fecha de retiro 15/07/2013		Total tiempo servido		Cargos desempeñados por usted	
Sueldo inicial \$3200.000		Sueldo final o actual \$			
Funciones realizadas Transporte del personal operativo de una telecomunicaciones					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa PERSONERIA DISTRITAL CENTRO CALLE BOLES DUAL		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Carlos Ochoa		Cargo Conductor		Fecha de ingreso 30/04/2010	
Fecha de retiro 30/04/2011		Total tiempo servido		Cargos desempeñados por usted	
Sueldo inicial \$900.000		Sueldo final \$			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Netlocac		Dirección Terminal de Transportes		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Hernando Sierra		Cargo Supervisor		Fecha de ingreso 15/05/2012	
Fecha de retiro 15/05/2013		Total tiempo servido		Cargos desempeñados por usted	
Sueldo inicial \$1200.000		Sueldo final \$			
Funciones realizadas Supervisar la entrada y salida de vehículos control de pasaportes, azafatas y conductores					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

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

¿Entidad promotor de salud (EPS)?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	Salud Total	¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:	Cajamarca <input checked="" type="checkbox"/> Distrital <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

Si desea digitalizar este formato en computador, bajo CERVIS en www.formacionnva.com el aplicativo descargando las hojas por esta prestación

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) Luz Marina Castilla		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Telefónico	Ciudad		
		3188637120	Cartagena		
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Yenis Turian		Profesión, ocupación u oficio Docente		Teléfono(s) 3176627790	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	NO. DE APLICACIONES	NO. DE CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				Luis Carlos Lopez	Cartagena
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Bachiller	Salesianos	Cartagena
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>			economista	U. Simón Bolívar	B/Cuilla
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Técnicos/Levanta	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Que 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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB	3	R B MB	
¿Que programas maneja?	2	R B MB	4	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Habla
¿Que idioma(s) maneja?	1	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metallurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	Personal
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Química	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Asesoría	Seguros
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	Tesorería
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	OTROS (Cual):
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (Cual):	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Implemtos	
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercado	
Químico y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	
Vidro, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PUBLICIDAD	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Jesé Villanueva	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre Esau Horno	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 3005937608

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

3.-	Nombre Yenis Tuiran	Ocupación Abogada	Dirección Ciudad Santa	Teléfono 3176627720
-----	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

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

Ingresar su Hoja de Vida en **ALIADOLABORAL** www.aliadolaboral.com

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por prescinto de esta solicitud. Nosotros le avisaremos si gana.</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. 82 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p>  <p>C.C. 35119029</p>
--	---	--

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
1.-			Si	No	
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	Aceptación recibida de otros 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	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contratarse a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------