

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: Empleado o cargo al que aspira:

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

Apellido(s) del aspirante Amieta Teran		Nombre(s) del aspirante Hernando Jose	
Fecha de Nacimiento 08 12 1972		Lugar de Nacimiento Cartagena - Bolivar.	
Dirección domicilio / Barrio Cna 80F #13-120 San Fernando		Ciudad Cartagena.	
Teléfono 693 93 96		No. Celular 3114248151.	
Correo electrónico hernandojoseamieta@teheran@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	



Profesión, ocupación u oficio: **Conductor.** (*) Estado civil: **Casado** Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: N° **73 157 142** (** Libreta militar N° Primera clase:

Extranjería: Expedida en: **Cartagena.** Distrito N° Segunda clase:

Tarjeta profesional N° ¿Tiene vehículo? Si No Licencia de conducción N° **73157142** Categoría **C1**

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACION PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa? Si No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No Fecha: ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No Nombre Dependencia ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No Vive en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Propia? ¿Alquilada?

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

¿Por qué conceptos? ¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición? ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si No ¿Cuál(es)?

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Shirlys Cabreu Guzman		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección San Fernando Cra 80 f # 13-120		Teléfono 3135811002	
N° de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Hijo - Esposa		Edades 17 - 49	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Ciudad Cartagena					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	6	Bachiller académico	Colegio catayana del C vivac	Cartagena
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 60	Nombre del programa operador de Montacargas		Institución Tecnico Carl-200	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 40	Nombre del programa Primeros Auxilios		Institución Senq	
¿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 <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 Haga Sanpedro claver		Actividad Económica Abilo		Dirección Bayama - Portezuela		Teléfono(s) 3103501095	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Aux. de Mantenimiento		Área del cargo operativo		Fecha Ingreso D 1 M 10 A 90		Fecha Retiro D 1 M 09 A 17	
Funciones realizadas plomero, electricista, Conductor, Mensajero, Vigilante.		Nombre de su jefe inmediato Emna Ramos		Cargo jefe de Empleados			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 28 años		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
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 type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminacion de Contrato							

Nombre de la empresa Taxi Mamonal		Actividad Económica Conductor	Dirección San Fernando Cas# 20-16		Teléfono(s) 3136737653	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo Operativo	Fecha Ingreso 01/01/18	Fecha Retiro 01/02/21	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Conductor de Servicios Especiales						
Nombre de su jefe inmediato Victor Contreras				Cargo Administrador de Vehículos		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>		<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 type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro Terminacion de contrato						

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
			D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		<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 Nairon Espinosa	Ocupación Conductor	Dirección San Fernando	Teléfono 304 642 1582
2.	Nombre Kelly Cespedes	Ocupación Administradora	Dirección Brasas de Galiera	Teléfono 300 764 7033
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre John Tomalvo	Ocupación Tecnico Electrico	Dirección Ciudadela 2000 137 lote 67	Teléfono 325198223
2.	Nombre Estefany Arrieta	Ocupación Aux Gestion Humano	Dirección Ciudadela 2000 137 lote 67	Teléfono 3005744224

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta 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></p> <p>C.C.</p>
--	--	--