



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha: 12 de 02 de 23 | Empleo o cargo al que aspira: Conductor

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

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| Apellido(s) del aspirante Mass Ruiz | | Nombre(s) del aspirante Ferney Enrique | | |
| Fecha de nacimiento 8 de 11 de 74 | | Lugar de nacimiento Planeta Rica - Gordoba | | |
| Dirección domicilio / Barrio Portales de Alicante Conj 1 Bloque 2 apto 206 | | Ciudad Cartagena de Indias | | |
| Teléfono 3178066576 | | N°. Celular 3207474987 | | |
| Correo electrónico ferney1974@hotmail.com | | Nacionalidad Colombiano | | |
| Profesión, ocupación u oficio Conductor | | (*) Estado civil unión libre | | Años de experiencia laboral 25 años |
| DOCUMENTACIÓN (** Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995) | | | | |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 73572127 | (**) Libreta militar No. _____ | | Primera clase: <input type="checkbox"/> | |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cartagena | 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. 73572127 | Categoría C2 |

II. PERFIL LABORAL

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

Operador montacarga y Auxiliar de almacen.

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"/> | | Tipo de contrato _____ | |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha: D _____ M _____ A _____ | | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Nombre _____ Dependencia _____ | | |
| ¿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 checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ | | | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | Nombre del arrendador _____ | | Teléfono _____ | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 años |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual 1.500.000 | | | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000 | | |
| ¿Por qué conceptos? _____ | | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.500.000 | | | |
| ¿Cuál es su principal afición? Deportes | | | ¿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)? _____ | | | | | | | |

12428695

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Inirida del Carmen Ballesteros Mendoza | | Profesión, ocupación u oficio Empacadora | | Empresa donde trabaja Nabonazar Martinez | |
| Cargo actual | | Dirección Portales de la calle con 11 Baque 2 | | Teléfono 3755379782 | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted 3 | | Parentesco Pareja, hijo y hija | | Ciudad Cartagena | |
| Edades 50, 23, 12 | | Nombre(s) padre(s) Naira del Ruiz Calle | | Profesión, ocupación u oficio Ama de casa | |
| Teléfono(s) 301 274 2578 | | Nombre(s) hermano(s) Juan pablo Mass Zabala | | Profesión, ocupación u oficio Pifunto | |
| Teléfono(s) 300 5308 285 | | Nombre(s) hermano(s) Iedis Ruth Mass Ruiz | | Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa | |
| Teléfono(s) 305 395 1339 | | Nombre(s) hermano(s) Ibeth Patricia Mass Ruiz | | Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| Primaria | 1988 | 5 | Primaria | Miraflores | Planetarica |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1994 | 6 | Bachillerato | ICCA Cartagena | Cartagena. |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Posgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa Auxiliar de almacen | | Institución Sena | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa Operador de montacargas | | Institución Sena | |
| ¿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 <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. | R B MB | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R B MB | 4. | R B MB | |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | Escucha R B MB | Lectura R B MB | Escritura R B MB | Habla R B MB |
| | 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 Transporte transfer tour | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | |
| Funciones realizadas | | | | Sueldo Inicial | | Sueldo Final | |
| Nombre de su jefe inmediato Marco Antonio Gonzales Gaviria | | Cargos | | Jefe | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> 2 años | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | 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 Oferta laboral mejor | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---------------|--|--------------|--------------------------------------|----------------|--|----|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nombre de la empresa | | Actividad Económica | Dirección | | | Teléfono(s) | | | | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | | Sueldo Inicial | | | | |
| | | | D | M | A | D | M | A | \$ | \$ | |
| 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 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---------------|--|--------------|--------------------------------------|----------------|--|----|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nombre de la empresa | | Actividad Económica | Dirección | | | Teléfono(s) | | | | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | | Sueldo Inicial | | | | |
| | | | D | M | A | D | M | A | \$ | \$ | |
| 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 Ariel Cantillo | Ocupación Tecnólogo en sistema | Dirección Los Jardines | Teléfono 305 3917377 |
| 2. | Nombre Marco Antonio Gonzalez Gaviria | Ocupación Gerente | Dirección Carrales mzn 32 lote 17 | Teléfono 3024119419 |

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

| | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. | Nombre Ledis Ruth Mass Ruiz | Ocupación Ama de casa | Dirección los Jardines | Teléfono 3005388285 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

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

Marque con una X

| | | |
|---|---|--|
| <p align="center">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 align="center">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 align="center">Firma del solicitante</p> <p align="center"><i>Feeney E. Mass R.</i> C.C.</p> |
|---|---|--|

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DESPREMIENDO ESTAS DOS HOJAS