



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| Fecha<br>D 7 M 7 A 20 | Empleo o cargo al que aspira |
|-----------------------|------------------------------|


## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>Saenz Orjuela</b>          |  | Nombre(s) del aspirante<br><b>Bignau</b> |   |
| Fecha de nacimiento<br>D 17 M Nov A 63                     | Lugar de nacimiento<br><b>Bogota Cund.</b> |  |   |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>Cra 72 # 57B-50 Sur</b> |  | Ciudad<br><b>Bogota</b>                  |   |
| Teléfono<br><b>320 380 3097</b>                            |  | N°. Celular<br><b>320 380 3097</b>       |   |
| Correo electrónico<br><b>bisao6345@gmail.com</b>           |  | Nacionalidad<br><b>Colombia</b>          |   |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>Conductor</b>          |  | (*) Estado civil<br><b>Soltero</b>       | Años de experiencia laboral<br><b>30 años</b> |

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

|   |   |  |
|---|---|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>79.291.207</b> | (**) Libreta militar No. <b>79.291.207</b>  | Primera clase: <input type="checkbox"/>            |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bogota</b>                | Distrito No. <b>4</b>   | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No.   | ¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No.                         |
|   |   | Categoría  |



## II. PERFIL LABORAL

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

**Bachiller**  
**tecnico en plasticos**  
**Conductor**

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | ¿En qué empresa?<br>Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>                             | Empleo   | Tipo de contrato  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>            | Fecha<br>D M A   | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | Nombre <b>Jose Saenz</b><br>Dependencia  | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>hermano</b> |   |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador  | Teléfono  |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | Describalo e indique su valor mensual  |  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 1500.000</b>                    |
| ¿Por qué conceptos?<br><b>Taxi</b>  |  |  | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br><b>\$ 1500.000</b>                                      |
| ¿Cuál es su principal afición?  | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                      | ¿Cuál(es)?   |   |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |  |  |   |

02613563



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                 |  |  |  |                               |  |
|---------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) |  | Profesión, ocupación u oficio                        |  | Empresa donde trabaja         |  |
| Cargo actual                    |  | Dirección  |  | Teléfono                      |  |
| Ciudad                          |  | No. de personas que dependen económicamente de usted |  | Parentesco                    |  |
| Edades                          |  | Nombre(s) padre(s)                                   |  | Profesión, ocupación u oficio |  |
| Teléfono(s)                     |  | Nombre(s) hermano(s)                                 |  | Profesión, ocupación u oficio |  |
| Teléfono(s)                     |  | Jose Saenz.  |  | Conductor                     |  |
| Teléfono(s)                     |  | Janine Saenz   |  | Hogar                         |  |
| Teléfono(s)                     |  |  |  | 3002171775                    |  |
| Teléfono(s)                     |  |  |  | 3172530810                    |  |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS   | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS   | TÍTULO OBTENIDO                   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN             | CIUDAD |
|--|------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--------|
| <b>Primaria</b>  |                        |   |                                   |                                      |        |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 85                     | 11  | Bachiller                         | Nicolas Esquerria                    | Bogotá |
| <b>Educación Superior</b>  |                        |   |                                   |                                      |        |
| Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>  | 92                     | 2   | Tecnico                           | ECCI                                 | Bogotá |
| <b>Posgrados</b>   |                        |   |                                   |                                      |        |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.   | Intensidad horaria     | Nombre del programa   |                                   | Institución                          |        |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.   | Intensidad horaria     | Nombre del programa   |                                   | Institución                          |        |
| ¿Cursa estudios actualmente?   | ¿Qué tipo de estudios? |   | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa             |        |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |                        |   |                                   |                                      |        |
| 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 type="checkbox"/>   | 1.                     | R B MB  | 3.                                | R B MB                               |        |
| ¿Qué programas maneja?   | 2.                     | R B MB  | 4.                                | R B MB                               |        |
| <b>Idiomas</b>   |                        |   |                                   |                                      |        |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |                        |   |                                   |                                      |        |
| ¿Qué idioma(s) conoce?   | 1.                     | Escucha   | Lectura                           | Escritura                            | Habla  |
|  | 2.                     | R B MB  | R B MB                            | R B MB                               | R B MB |
|  |                        | 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   |  | Actividad Económica                | Dirección       | Teléfono(s)   |               |
| Deming   |  | Educación                          | Cll 26 # 33A-29 | 6009600   |               |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted  |  | Área del cargo                     | Fecha Ingreso   | Fecha Retiro  | Suelo Inicial |
| Conductor  |  |                                    | 16/01/10        | 30/04/20  | \$            |
| Suelo Final  |  | Funciones realizadas               |                 |   |               |
|  |  | Transportar directivos y docentes. |                 |   |               |
| Nombre de su jefe inmediato  |  |                                    | Cargo           |   |               |
| Sandra Gonzalez  |  |                                    | Administradora  |   |               |
| Logros obtenidos   |  |                                    |                 |   |               |
|  |  |                                    |                 |   |               |
| Tipo de contrato:  |  | ¿Cuánto tiempo?                    |                 | Contrato directo con la empresa   |               |
| Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>   |  | ¿Cuál?                             |                 | Otro <input type="checkbox"/>   |               |
| Horario de trabajo:  |  | Contrato por medio de agencia      |                 |   |               |
| Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> |  |                                    |                 |   |               |
| Motivo del retiro  |  | Jornada:                           |                 | Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |               |

|                                   |                     |   |   |  |                |                                      |   |                                   |    |                                       |
|-----------------------------------|---------------------|---|---|--|----------------|--------------------------------------|---|-----------------------------------|----|---------------------------------------|
| 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:                 |                     | 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 | Sueldo Final                         |   |                                   |    |                                       |
|                                   |                     | 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<br>Claudia Rincon | Ocupación<br>Secretaria | Dirección<br>Cra 97A # 69-54 | Teléfono<br>3004121106 |
| 2. | Nombre<br>Yeny Gonzalez  | Ocupación<br>Secretaria | Dirección<br>—               | Teléfono<br>3125413685 |

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

|    |                        |                        |                              |                        |
|----|------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|
| 1. | Nombre<br>Jose Saenz   | Ocupación<br>Conductor | Dirección<br>Cra 97A # 69-54 | Teléfono<br>3002171775 |
| 2. | Nombre<br>Janine Saenz | Ocupación<br>hogar     | Dirección<br>Fusagasuga      | Teléfono<br>3177530810 |

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p><b>Firma del solicitante</b></p>  <p>C.C. 79.291.207 DIR</p> |
|--|--|--|

VIII. NOTAS ADICIONALES

[Blank lined area for notes]

[Blurred horizontal line]

[Faint, illegible handwritten notes]

[Faint, illegible handwritten notes]