



www.formasminerva.com

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

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Olarte Rodríguez	Nombre(s) del aspirante Gonzalo.	
Lugar y fecha de nacimiento Bogotá 19 de Noviembre / 1974.		
Dirección domicilio / Barrio Calle 7 # 10 - 60 casa 39 Calta.	Ciudad FUNTA - C/ marca.	
Teléfono 8235704.	No. Celular 302 - 4512335.	
Correo electrónico Chalo582@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO.	
Profesión, ocupación u oficio Conductor.	(*) Estado civil SOLTERO.	Años de experiencia laboral 25 años.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79'710.293	(**) Libreta militar No. 79'710.293	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. 01	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. —	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 79'710.293 Categoría C2.

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? —	Empleado <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 —
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre —	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá, FUNTA y Mosquera.	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador —	Teléfono 8235704
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual —	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años
¿Por qué conceptos? Gastos de mi hijo.	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'000.000.
¿Cuál es su principal afición? Leer, ver T.V y escuchar música	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Caminar.
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? —		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? —		

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

Profesional en el área de la conducción, con 25 años de experiencia, capaz de ejecutar con absoluta destreza las tareas que se me asignen dentro de mi labor, conociendo las normas de tránsito y seguridad vial y aplicarlas en mi trabajo.

07424474



III. 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 del solicitante	Parentesco	Edades
1	hijo	10 años.
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Gonzalo Duarte Guerrero	Fallecido.	
Carmen Rodríguez de Duarte	Ama de Casa.	8235704.
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Duvar Fernan Duarte R.	CHAFF	320-4945982
Dedier Farid Duarte R.	Conductor de Ruta Escolar	313-2972213

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD			
Primaria		5	Primaria	Colegio Isabel II	Bogotá			
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		6	Bachiller Académico	C. Francisco de Torres	Bogotá			
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>		4	Arquitectura	Universidad la Gran Colombia	Bogotá			
Posgrados								
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"/>					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien								
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Office		R	X	MB			
¿Qué programas maneja?	2. Corel		X	B	MB			
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Ingles.		Lectura		Escritura			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		X	B	MB	X	B	MB
			R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			ÁREA DE LA EMPRESA						
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Carton	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

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 Corronamadrid		Dirección Cra. 9 # 6 - 27 Madrid		Teléfono(s) 312-3864398	
Nombre de su jefe inmediato Herbert Garzon.		Cargo Administrador.		Fecha de ingreso D 02 M 02 A 2016.	
Fecha de retiro D 20 M 07 A 2018		Total tiempo servido 2		Sueldo inicial \$ 1'500.000	
Sueldo final o actual \$ 1'500.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de Ruta Escolar.			
Funciones realizadas Conocimiento y Ubicación de direcciones. Recoger los alumnos asignados. Llevarlos al colegio y posteriormente dejarlos en las casas.					
Logros obtenidos Trabajo en equipo, Responsabilidad, puntualidad y honestidad.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> 10 meses. 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Independencia.					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Colegio Nogales Country School.		Dirección Calle 15 # 1 - 18 Fuenf.		Teléfono(s) 320.848 75 11.	
Nombre de su jefe inmediato Felipe Quijano		Cargo Administrador		Fecha de ingreso D 02 M 02 A 2015.	
Fecha de retiro D 20 M 07 A 2018		Total tiempo servido 3		Sueldo inicial \$ 1'300.000	
Sueldo final \$ 1'300.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de Ruta escolar.			
Funciones realizadas Servicio al cliente, recoger a los alumnos y llevarlos al colegio y V.S.					
Logros obtenidos Chequear y revisar el mantenimiento del vehículo.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> 10 meses. 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 Independencia.					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Ingeominas		Dirección Kra. 50 # 26-20		Teléfono(s) 320-2277056	
Nombre de su jefe inmediato Haris Riveros.		Cargo Coordinador.		Fecha de ingreso D M A	
Fecha de retiro D M A		Total tiempo servido 2 años		Sueldo inicial \$ 1'000.000	
Sueldo final \$ 1'000.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor de Ruta.			
Funciones realizadas Recoger los funcionarios de Ingeominas, trasladarlos a la zona de trabajo y luego dejarlos en la oficina, el mantenimiento del vehículo y Reportar Rutas.					
Logros obtenidos Trabajo en Equipo, aprendizaje y ponerlo en práctica en mis funciones					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 Cambio de Residencia.					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál? SAUD TOTAL.		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: 5/11/2009 Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Edyliana Paola Oyarce	Ocupación Tecnologa	Dirección Calle # 90-64	Teléfono 312-3947990
2.-	Nombre Cesar Jimenez	Ocupación Independiente	Dirección Calle 8 # 10-50	Teléfono 320-4614369
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Dover Farney Oyarce R.	Ocupación CHOFF	Dirección Carrera 20 # 20-02	Teléfono 320-4945982

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

Ingrese su Hoja de Vida en:



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

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).

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]
C.C. 79.710.293 B72

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.-			Sí	No	
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

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