



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



www.formasminerva.com

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

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Montes Rojas</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Ricardo</b>		
Lugar y fecha de nacimiento <b>Bucaramanga 12-11-1965</b>			
Dirección domicilio / Barrio <b>Traso 700 BIS A # 68-75 sur</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>		
Teléfono <b>909 8033</b>	No. Celular <b>315 8100920</b>		
Correo electrónico <b>owenmontes287@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>		
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <b>Casado</b>		Años de experiencia laboral

## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>80363864</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° <b>52</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>80363864</b> Categoría <b>C1</b>

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>
Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre
Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Dependencia	¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <b>Bogotá</b>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <b>Medellin Cartagena</b>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador	Teléfono
¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuál es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición? <b>Futbol</b>	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <b>Futbol</b>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Trofeos Medallas Premios</b>		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

**OBJETIVO** Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

09572328



### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Nohora Pardo</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Hogar</b>	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección <b>Trasv 700 BISA #68-75</b>	Teléfono <b>9098033</b>
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <b>3</b>	Parentesco <b>Esposa - Hijos</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>
Edades <b>50-24-25</b>	Nombre(s) padre(s) <b>Luis Montes</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Independiente</b>
Teléfono(s) <b>7123067</b>	Nombre(s) madre(s) <b>Mariem Rojas</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Hogar</b>
Teléfono(s) <b>7123067</b>	Nombre(s) hermanos(s) <b>Adriana Montes</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Hogar</b>
Teléfono(s) <b>3142090085</b>	Nombre(s) hermano(s) <b>Enrique Montes</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Empleado</b>
Teléfono(s) <b>7123067</b>		

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
<b>Primaria</b>					
<b>Bachillerato</b> Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
<b>Educación Superior</b> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Postgrados</b>					
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios</b>	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 <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
<b>Sistemas</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
<b>Idiomas</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	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

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input checked="" type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERIA / 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>		
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <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 Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <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 checked="" 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"/>		Producción <input checked="" type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <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 <b>Confiteca</b>		Dirección <b>Normandia</b>		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>Wilber Echeverry</b>		Cargo <b>Cordinador</b>		Fecha de ingreso D 01 M 04 A 2016	
Fecha de retiro D 15 M 02 A 2017		Total tiempo servido <b>10 meses</b>		Sueldo inicial <b>\$ 3'600.000</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 2'300.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>			
Funciones realizadas <b>Entrega de Pedidos</b>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>InterLiquidados</b>		Dirección <b>Calle 34 su #722-28</b>		Teléfono(s) <b>2650612</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Monica Suarez</b>		Cargo <b>Gerente</b>		Fecha de ingreso D 01 M 06 A 2012	
Fecha de retiro D 16 M 03 A 2016		Total tiempo servido <b>4 años</b>		Sueldo inicial <b>\$ 1'200.000</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 1'200.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Mensajero</b>			
Funciones realizadas <b>Radicación de Documentos, Consignaciones</b>					

Bancarias

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Azul K</b>		Dirección <b>Autopista sur N° 60-51</b>		Teléfono(s) <b>7119005</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Omar Sandoval</b>		Cargo <b>Jefe de Operaci</b>		Fecha de ingreso D 16 M 04 A 2002	
Fecha de retiro D 12 M 03 A 2008		Total tiempo servido <b>6 años</b>		Sueldo inicial <b>\$ 793.000</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 900.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar</b>			
Funciones realizadas <b>Auxiliar de Camioneta</b> <b>Auxiliar de Bodega</b>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

**INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL** (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si  No  ¿Fondo de pensiones? Si  No  ¿Fondo de cesantías? Si  No

¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?

Fecha de afiliación: Cotizante  Beneficiario  Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Rosio Llanos</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección	Teléfono <b>3124450157</b>
2.-	Nombre <b>Wilber Echeverry</b>	Ocupación <b>Empleado</b>	Dirección	Teléfono

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

3.-	Nombre <b>Nahora Pardo</b>	Ocupación <b>Hogar</b>	Dirección <b>Trasu 700 #68-25</b>	Teléfono <b>3162490878</b>
-----	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

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](http://www.formasminerva.com).

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADOLABORAL**.COM  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### 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

**Ricardo Monte**  
C.C. 80363864

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Si	No	
1.-					
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		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese 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	