



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

El presente formulario debe ser llenado en su totalidad.

Fecha: _____ Empleo o campo al que aspira: _____

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional Ley 12 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.

Apellidos del aspirante Carrol Pineda		Nombres del aspirante Edie de Jesús	
Fecha de nacimiento 15 de 06 de 1975		Lugar de nacimiento Santa Marta	
Dirección domicilio / Barrio Trans. 9B #35-111 Urb. El bosque		Ciudad Santa Marta	
Teléfono 3015945466		N. Celular	
Correo electrónico eddie.carrol7@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Contratista		(*) Estado civil Unión Libre	Años de experiencia laboral 18

FOTOGRAFIA RECIENTE (3x4 cm)

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

Cedula de ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> No 85474200	(**) Libreta militar No	Primera clase <input type="checkbox"/>
Extranjera <input type="checkbox"/> Expedida en Santa Marta	Distrito No	Segunda clase <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No 85474200
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		¿En que empresa? TSE		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato Prestación de servicio	
¿Trabaja antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicito empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Fecha D: _____ M: _____ A: _____		¿Conoce a alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre _____ Dependencia _____		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	
¿Aceptara trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		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? _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual _____		¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ _____	
¿Por que conceptos? _____		¿Cual es su principal afición? _____		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? _____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No ¿Cuáles? _____							

09146037



Nombre de la empresa Navaserr	Actividad Económica Transporte	Dirección Trans. 9A #34-146	Teléfono(s) 3003601028	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 7 de 11 de 2017	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas: transporte de paciente				
Nombre de su jefe inmediato Oscar Navarro T.			Cargo	
Logros obtenidos:				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 Otra oferta				

Nombre de la empresa Comulsercaribe	Actividad Económica Transporte	Dirección Cl 28A #19-105	Teléfono(s) 3045366048	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 3 de 03 de 2008	Fecha Retiro 31 de 10 de 2012	Sueldo Inicial
Funciones realizadas: Transporte de personal				
Nombre de su jefe inmediato Richard Barros			Cargo Jefe de transporte	
Logros obtenidos:				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 Otra oferta				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Katherine Mercado	Ocupación Adm. de Empresas	Dirección Mz @ 1 Casa 4	Teléfono 3016757063
2.	Nombre Mónica Semano E.	Ocupación Aux de casa	Dirección Diag. 33bis 9A B 51	Teléfono 3022908098

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

1.	Nombre Genny A. Pineda M.	Ocupación Pensionada	Dirección Diag. 33bis 9A B 57	Teléfono 3007201041
2.	Nombre Nancy Carrol P.	Ocupación Diseñadora de M.	Dirección Torre de Carvajal	Teléfono 3113581727

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



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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

CC. **85.474.200**