



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

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

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 <i>Pedro Molina</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Eberto José</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>Sobanaleira Atlantico julio 12-1952</i>	Ciudad
Dirección domicilio / Barrio <i>429 FE # 4127 La Magdalena Biquella</i>	Teléfono
<i>3004185291</i>	No. Celular <i>3004185291</i>
Correo electrónico <i>Eberto Pedros Molina B. SHAIL.com.ecolombiano</i>	Nacionalidad
Profesión, ocupación u oficio <i>conductor</i>	(*) Estado civil <i>unión libre</i>
	Años de experiencia laboral <i>40 años</i>



## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>7468837</i>	(**) Libreta militar No.	Primera clase:
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿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"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre <i>Jose Ramero H.</i> Dependencia
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Biquella</i>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?
Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este tu
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <i>percepciones colpensiones</i>
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensu <i>\$750.000</i>
¿Cuál es su principal afición?	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$
¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿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.

702124 007633

**III. INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Lidia Guerrero</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>ama de casa</i>		Empresa donde trabaja	
Dirección <i>CRA FE #41-27</i>		Teléfono <i>300 244 7879</i>		Ciudad <i>Bogotá</i>	
Parentesco <i>Hija</i>		Edades			
Número de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> 1		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

**IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>			<i>Tra Adm Genl U. del Sector</i>	<i>Bogotá</i>	
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 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
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura	Escritura	Habla
			R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 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"/>	Metallurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Administración	<input checked="" type="checkbox"/> Personal <input checked="" type="checkbox"/>
				Auditoría	<input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/>
				Bodega	<input checked="" type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/>
				Compras	<input checked="" type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
				Contabilidad	<input type="checkbox"/>
				Costos	<input type="checkbox"/>
				Crédito y Cobranzas	<input checked="" type="checkbox"/>
				Diseño	<input type="checkbox"/>
				Finanzas	<input type="checkbox"/>
				Gerencia General	<input type="checkbox"/>
				Impuestos	<input type="checkbox"/>
				Mercadeo	<input type="checkbox"/>
				Producción	<input type="checkbox"/>
				Publicidad	<input type="checkbox"/>

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

**Relación de nombres de personas distintas a familiares o empleadores**

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
<b>Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente</b>				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

**Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)**

1.-

2.-

3.-

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

Marque con una X

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**

Es por 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.

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Sí	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 raitro 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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------