



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

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

Fecha: _____ Empleado o cargo en el que está interesado: **Conductor.** Código cargo: _____

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante TORRES CARRERO		Nombre(s) del aspirante ERASMO		
Lugar y fecha de nacimiento ZAPATAOCA (STDA). 21 junio 1967				
Dirección domicilio / Barrio Diag. 77c # 4A 44 N. Esperanza		Ciudad Soledad.		
Teléfono		No. Celular 3013967040		
Correo electrónico ERASMO.TORRES21@HOTMAIL.COM.		Nacionalidad		
Profesión, ocupación u oficio Conductor.		(*) Estado civil Casado.	Años de experiencia laboral 25 Años	

Cédula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/> N° 8794447.	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjera:	<input type="checkbox"/> Expedida en: gabaria.	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 8794447.	Categoría: C1

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En que empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
				Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	Soledad ngvilla.		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 Años.	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.600.000.	
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuáles?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles?				
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles?				

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

9856742-9

7 702124 007813

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Ibeth Moreno		Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:		Dirección: Diag. 77c # 424.		Teléfono: 3068.3794.	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante: 3.		Parentesco: Hijos.		Ciudad: Soledad.	
Edades: 11. 8. 2.		Nombre(s) padre(s): Marina Curreño.		Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa.	
Teléfono(s): 3215110978		Nombre(s) padre(s): Ramón Torres.		Profesión, ocupación u oficio: Fallecido.	
Nombre(s) hermano(s): Martha Torres.		Profesión, ocupación u oficio: Comerciante.		Teléfono(s): 3145787168	
Nombre(s) hermano(s): Nelson Torres.		Profesión, ocupación u oficio: Comerciante.		Teléfono(s): 302040693.	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INICIACION	AÑO DE CERRADO	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1990	5		San Juan Bosco	Pujay (Mora)
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1985	6	Bachiller Académico	Nacional # 1	Pujay (Mora)
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Programa(s) que maneja?		R B MB	3. R B MB	
	2. R B MB		4. R B MB		R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura: R B MB		Escritura: R B MB
	2. R B MB		Habla: 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"/>	Metallería <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERIA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Recursos <input type="checkbox"/>	Tecnología <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuál?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <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"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Credito 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 Carton <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>				
Editorial y Artes Graficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>				
Químico y Farmaceutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Gramma Construcciones.		Dirección Call 693-# 43-180		Teléfono(s) 3780099.	
Nombre de su jefe inmediato Roberto Padua.		Cargo Supervisor.		Fecha de ingreso 27 03 2006.	
				Fecha de retiro 31 12 2013.	
Total tiempo servido 10 Años.		Sueldo inicial \$ 1.300.000		Sueldo final o actual \$ 1.500.000.	
				Cargos(s) desempeñado(s) por usted Supervisor.	
Funciones realizadas Supervisor Personal. vigilar las actividades.					
Realizadas.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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 checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro: Terminación de Contrato.					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Teobaldo Cruz.		Dirección		Teléfono(s) 3003136484.	
Nombre de su jefe inmediato Teobaldo Cruz.		Cargo		Fecha de ingreso	
				Fecha de retiro	
Total tiempo servido 1 Año		Sueldo inicial \$ 600.000		Sueldo final \$ 900.000	
				Cargos(s) desempeñado(s) por usted Conductor.	
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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:					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Carlos Salcedo.		Dirección		Teléfono(s) 3008042607.	
Nombre de su jefe inmediato Carlos Salcedo		Cargo Docente.		Fecha de ingreso	
				Fecha de retiro	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$ 900.000		Sueldo final \$ 900.000	
				Cargos(s) desempeñado(s) por usted Conductor.	
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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:					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		¿Fondo de pensiones?		¿Fondo de cesantías?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación		Fecha de afiliación		Fecha de afiliación	
Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>					

Si desea diligenciar este formato en computador, vea GBATI... www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo despresado... 3 hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Angela Calderon	Ocupación Ama de Casa	Dirección K18c #66-10	Teléfono 3223867416
2.-	Nombre Clemencia Rosado	Ocupación Docente	Dirección K18c #66-10	Teléfono 3002066024
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Ibeth Moreno	Ocupación Ama de Casa	Dirección Dig. 7c 4424	Teléfono 3126813994

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción

Descarga gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminervia.com

Ingrese su Hoja de Vida en **ALIADO LABORAL** www.aliadolaboral.com

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</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. 52 Num. 1º). Régimen Laboral Colombiano 9 1057 (Ley 54).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Grasmo TORRES C.C. 8794442</p>
---	--	--

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
1.-			Si	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 cargo anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Anciones motivos de falta de cargo anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajustó 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"/>	Contrátase 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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------