



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Sánchez Navarro</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Hector Ramon</b>	
Fecha de nacimiento D <b>29</b>   M <b>09</b>   A <b>1980</b>	Lugar de nacimiento <b>Cocota</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 145 #144C-72 Torre7 Apto 802</b>		Ciudad <b>Bogotá</b>	
Teléfono		N°. Celular <b>3104770046</b>	
Correo electrónico <b>inkaurca1819@hotmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombia</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		(*) Estado civil <b>Casado</b>	Años de experiencia laboral <b>13 años</b>
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>88247578</b>		(**) Libreta militar No. _____ Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____		Distrito No. _____ Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>88247578</b>	Categoría <b>C2</b>



### II. PERFIL LABORAL

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

La experiencia ha sido en conducción, desde el 2008 me ha ayudado a tener excelente manejo de relaciones interpersonales, trabajo en equipo, habilidad en comunicación, dinámico y creativo.

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <b>Adriano Florez</b>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D <b>01</b>   M <b>09</b>   A <b>2016</b>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre <b>Adriana Florez</b>		Dependencia <b>Gerente</b>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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 checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>Rocio Lopez</b>	Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <b>A CONVENIR</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>Trabajar</b>		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

278866090



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Ingrid Katherine Urbana</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Administradora de empresas</b>		Empresa donde trabaja <b>No labora</b>	
Cargo actual		Dirección <b>Cra 145 # 144C-72</b>	Teléfono <b>3208335645</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="1"/>		Parentesco <b>Hija</b>		Edades <b>2 años</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Hector Ramon Sanchez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		Teléfono(s) <b>3227256860</b>	
<b>Edelia Navarro</b>		<b>Diseñadora</b>		<b>3112969214</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Cristian Sanchez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		Teléfono(s) <b>3142358609</b>	
<b>Camilo Sanchez</b>		<b>Diseñador grafico.</b>		<b>3203961263</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>		<b>5</b>	<b>Primaria</b>	<b>Escuela # 33</b>	<b>Cocota</b>
<b>Bachillerato</b> Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			<b>6 Bachiller Académico</b>	<b>Departamental Juan Atalaya</b>	<b>Cocota</b>
<b>Educación Superior</b> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Posgrados</b>					
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿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 <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
<b>Sistemas</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	1.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?	2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
<b>Idiomas</b> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	1.	Escucha		Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
		<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

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

## 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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Lavaseco Colombia</b>		Actividad Económica <b>Lavandería</b>	Dirección <b>Au suba Puente largo</b>		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>		Área del cargo <b>Domicilio</b>	Fecha Ingreso <b>015/05/2020</b>	Fecha Retiro <b>030/09/2021</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 2.500.000</b>
					Sueldo Final <b>\$ 2.500.000</b>
Funciones realizadas <b>Servicio al cliente, domicilio, entregas de domicilios</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Dois Uribe</b>			Cargo <b>Duena</b>		
Logros obtenidos <b>Eficacia, responsabilidad, paciencia, tenacidad</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
		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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro <b>Mejorar ingresos</b>					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M	A
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto 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"/>							
<b>Horario de trabajo:</b> 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							

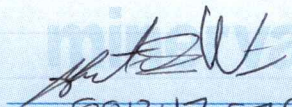
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M	A
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto 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"/>							
<b>Horario de trabajo:</b> 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							

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Luz Maria Cardenas	Ocupación Ama de casa	Dirección Cucuta	Teléfono 3212434346
2.	Nombre Mario Vallejo	Ocupación Comerciante	Dirección Bogotá	Teléfono 3102095309
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Idalia Navarro	Ocupación Mama	Dirección Cucuta	Teléfono 3112969214
2.	Nombre Ingrid Urbina	Ocupación Ama de casa	Dirección Bogotá	Teléfono 3028335645

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



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p></p> <p>C.C. 881247578</p>
--	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

Blank lined area for additional notes.