



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha: **11** M **02** A **23** Empleo o cargo al que aspira: **Conductor**

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Acuña Suarez		Nombre(s) del aspirante Jose Francisco	
Fecha de nacimiento 15 M 06 A 81	Lugar de nacimiento Cocota n. 4-5		
Dirección domicilio / Barrio Calle 9a N. 7-41		Ciudad Flandes	
Teléfono 3115038049		N°. Celular 3115038049	
Correo electrónico acunajose3@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 14 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 88252133	(**) Libreta militar No. 88252133	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. 35	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 88252133 Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable y tengo 14 años de experiencia como conductor

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Ambientalmente Ing.	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Obra labor
¿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"/>	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual Asignación de retiro por tiempo	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'200.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ lo asignado por empresa
¿Por qué conceptos?	¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿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)?		

05270823



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Carmen Marcela Gutiérrez H.		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Empresa donde trabaja Centro Medico Somes	
Cargo actual		Dirección Carrera 7ª N. 2-31		Teléfono 8334009	
Ciudad Girardot		No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Esposa e hijos	
Edades 6 y 7		Nombre(s) padre(s) Jose Godoro Acuña Domínguez		Profesión, ocupación u oficio Desempleado	
Teléfono(s) 3243552984		Nombre(s) madre(s) Amelia Suarez Barahona		Profesión, ocupación u oficio Desempeada	
Teléfono(s) 3243552984		Nombre(s) hermano(s) Elizabeth Acuña Suarez		Profesión, ocupación u oficio Comerciante	
Teléfono(s) 3002877916		Nombre(s) hermano(s) Gilíecer Acuña Suarez		Profesión, ocupación u oficio Empleado	
Teléfono(s) 324398144					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1993	5	Primaria	Escuela el salado	Colofa	
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2018	11	C. Bachiller	Colegio liceo los A.	Tlandes	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	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"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B
	2.	R	B	MB	R	B

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 Gerónimo Bicol N: 28		Actividad Económica Telemática		Dirección Telemática		Teléfono(s) 3104958810	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor y jefe de transp.		Área del cargo Transporte		Fecha Ingreso 15/09/99		Fecha Retiro 30/09/20	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$ 2'600.000		Sueldo Final			
Nombre de su jefe inmediato Edinson efren orejuela Mora				Cargo jefe de transporte			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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			

VALDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TRIBLA DE SEGURIDAD

Nombre de la empresa Ambientalmente Ingeniera		Actividad Económica	Dirección Carrera 7 # 109-28 (031) 3003019		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso 17 M 11 A 20	Fecha Retiro 29 M 01 A 22	Sueldo Inicial \$ 908.526
Funciones realizadas					Sueldo Final \$ 908.526
Nombre de su jefe inmediato Jose Isidoro Rojas			Cargo Supervisor		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas					Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: 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"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Claudio Jose Ruiz	Ocupación Conductor	Dirección Nelgar	Teléfono 3153045958
2.	Nombre Jaime Jimenez	Ocupación Pensionado	Dirección Calle 11 # 1706	Teléfono 3102343405

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

1.	Nombre Carmen Gutierrez	Ocupación Empleada	Dirección Calle 9a # 7-41	Teléfono 3202788885
2.	Nombre Sergio Machecha	Ocupación Empleado	Dirección Calle 9a # 7-41	Teléfono 3112553867

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

Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p></p> <p>_____</p> <p>C.C.</p>
--	--	---

VALDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TRIBLA DE SEGURIDAD