



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

Dispóngase su hoja de vida en letra clara y legible o en computador

Fecha: **31 de 03 de 2021** Empleo o cargo en el que está interesado: _____ Código cargo: _____

I. INFORMACION GENERAL

Apellidos del aspirante: **Galvan Anaya** Nombre(s) del aspirante: **Armando Manuel**

Lugar y fecha de nacimiento: **Barrancabermeja 18 Octubre 1961**

Dirección domiciliar / barrio: **Cll 131 # 86 - 101 Casa 2 Hoz 9** Ciudad: **Barranquilla**

Teléfono: _____ No. Celular: **3145158288**

Correo electrónico: **danye0721@gmail.com** Nacionalidad: **Colombiano**

Profesión, ocupación y oficio: **Taxista - Conductor** Estado civil: **Casado** Años de experiencia laboral: **15 Años**



Cédula de ciudadanía: No. **91.420.666** (**) Libreta militar N° _____ Primera clase:

Extranjera: Expedida en: **Barrancabermeja** Cuarto N° _____ Segunda clase:

Tarjeta profesional N° _____ ¿Tiene verificación? Sí No _____ Licencia de conducción N° **91420.666** Categoría: **C2**

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No ¿En qué empresa? _____ Empleador: Tipo de contrato: _____

¿Trabaja antes en esta empresa? Sí No ¿Siempre empleó antes en esta empresa? Sí No ¿Es recurrente alguna? Sí No Nombre: **Orlando Pajaro**

¿Tiene patentes que trabajen en esta empresa? Sí No Dependencia: _____ ¿Cómo fue su experiencia en la actividad de la patente? Aprobada Aprobada No No Paj. medio de agencia: Otro: ¿Cuál? _____

¿En qué ciudad o localidad ha vivido la mayor parte de su vida? **Barranquilla** ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? **Barranquilla** ¿Alguna vez en los últimos 5 años ha sido empleado de una empresa contratada? Sí No

Vive en casa: Propia Alquilada No ¿Nombre de la vivienda? _____ Teléfono: _____ ¿Alguna vez ha sido empleado de esta empresa? Sí No ¿Cuánto tiempo lleva en esta casa? _____

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No Descripción e indique su valor mensual: _____ ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta empresa? _____

¿Por qué conceptos? _____ ¿Cuánto es su ingreso mensual? _____

¿Cuál es su principal afición? _____ ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuál(es)? _____

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí No ¿Cuáles? _____

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria (deportiva, cultural, etc.)? Sí No ¿Cuáles? _____

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

9856742-9



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a) <i>Blanca Calderon</i>		Profesion, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <i>C/13A+86-101 Qura 2 May 9</i>	Teléfono <i>314 535 7740</i>	Ciudad <i>Blqui lla</i>	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> 1		Parentesco <i>Esposa</i>		Educaes <i>56</i>	
Nombre(s) padre(s)		Profesion, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesion, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FUNDACION	AÑOS CURSOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			<i>Bachiller Académico</i>	<i>Colgio El castillo</i>	<i>Barro Colorado</i>	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológica <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. _____		R B MB	3. _____ R B MB		
¿Programa(s) que maneja?		2. _____		4. _____ R B MB		
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____		Lectura R B MB			
¿Que idiomas(s) maneja?		2. _____		Escritura R B MB		
				Hablado 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(*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Molinería	<input type="checkbox"/> FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Auditoría	<input type="checkbox"/> Socios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MINERIA	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bodega	<input type="checkbox"/> Legales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Compras	<input type="checkbox"/> OTRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> EDUCACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Costos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tabaco		<input type="checkbox"/> TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Crédito y Cobranza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Textiles y Confeciones		<input type="checkbox"/> OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diseño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Finanzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gestión General	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutica	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mercadeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cimento	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Publicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si desea diligenciar este formulario en computadora, vaya a www.lamaster.com con el aplicativo, e imprímalo depositándolo las hojas por cada diligenciamiento

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 <i>Union Travel S.A.S</i>		Dirección <i>Barranquilla</i>		Teléfono(s) <i>321761310</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Darilo Acila</i>		Cargo <i>Transportador</i>		Fecha de ingreso <i>15 11 2020</i>	
Fecha de retiro <i>15 03 2021</i>		Total tiempo servido <i>4 años</i>		Sueldo inicial \$	
Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted:			
Funciones realizadas <i>Transporte de pasajeros</i>					
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"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <i>Terminación de contrato</i>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>Cor Asistencia</i>		Dirección <i>Cra 961 #23A-46</i>		Teléfono(s) <i>0315413881</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Rafael Bautista</i>		Cargo <i>Técnico</i>		Fecha de ingreso <i>10 07 2017</i>	
Fecha de retiro <i>29 05 2020</i>		Total tiempo servido <i>3 años</i>		Sueldo inicial \$	
Sueldo final \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted:			
Funciones realizadas <i>Transporte de Pasajeros No emergentes</i>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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 <i>Porque vendió el carro que tenía en ese momento</i>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
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"/> 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)?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <i>Salud Total</i>		¿Cuál?		¿Cuál?	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadoras

1.-	Nombre <i>Patricia Echeverria</i>	Ocupación <i>Comerciante</i>	Dirección <i>Soledad</i>	Teléfono <i>3005286509</i>
2.-	Nombre <i>Orlando Pajaro</i>	Ocupación <i>Técnico</i>	Dirección <i>Cra 90A 124-248</i>	Teléfono <i>3002912409</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Danyely Bolívar</i>	Ocupación <i>Costeador P.</i>	Dirección <i>Cra 90A 124-248</i>	Teléfono <i>3002986247</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-
2.-
3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasmilnerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en



ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 5-1057 (Legis).

Firma del solicitante

Augusto

91420666

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Si	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 renuncia 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 Si No

Candidato elegible próximamente Si No

Contratase a partir del

Sueldo

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación