

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Estatus			
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/>		Parentesco			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS DURADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1976	5	Primaria	UNION JESUS.	MEDELLAN
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1991	6	Secundaria	Docente de turbaco	MEDELLAN
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1995				
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>			TECNOLOGO	Inst. Tec. de Conferencias C/Gen	
Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/>	1999				
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución					
			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>	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. _____
¿Qué programas maneja?		2. _____		R B MB	4. _____
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. _____		Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____		R B MB	R B MB
				R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) labor 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"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <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 / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito 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 Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANIE

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 UNA HOJA POR REPETIDO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: **TSE** Dirección: **Bogotá** Teléfono(s): **311 2231648**

Nombre de su jefe inmediato: _____ Cargo: _____ Fecha de ingreso: _____ Fecha de retiro: _____

Total tiempo servido: **5 Años** Sueldo inicial: \$ _____ Sueldo final o actual: \$ _____

Cargos(s) desempeñados por usted: **Conductor**

Funciones realizadas: **transporte del programa P.O.D.**

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada _____

Motivo del retiro: _____

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: \$ _____

Cargos(s) desempeñados por usted: _____

Funciones realizadas: _____

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada _____

Motivo del retiro: _____

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: \$ _____

Cargos(s) desempeñados por usted: _____

Funciones realizadas: _____

Logros obtenidos: _____

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? _____ Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada _____

Motivo del retiro: _____

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si No ¿Fondo de pensiones? Si No ¿Fondo de cesantías? Si No

¿Cuál? **Solvot** ¿Cuál? _____ ¿Cuál? _____

Fecha de afiliación: Cotizante Beneficiario Fecha de afiliación: _____ Fecha de afiliación: _____

Este formato es compatible con el software de procesamiento de datos suministrado por el aplicativo, e imprimible en formato en color, bajo GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores:

1.-	Nombre Olga Burgos	Ocupación Secretaria	Dirección URB. 11 de mayo No. 26 LT 7	Teléfono 312 7732 494
2.-	Nombre Alberto uspero	Ocupación operador de refrigeración	Dirección Concepción 422 310	Teléfono 310 721 0022
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

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.formacionrva.com

Regístrate en www.alianzadolaboral.com



ALIANZA LABORAL

Nota importante

Favor no llamar por teléfono o escribir a preguntas por el resultado de esta solicitud. Nosotras 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Aconte 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 cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro 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

Contrátese a partir del

Cargo

Salario

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación