



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

Disponibilice su Hoja de Vida en extra-copia y legible o en computador

Fecha: 02 03 2019 Empleo o cargo en el que está interesado: Código cargo:

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

Apellidos del aspirante: <b>BARRERA VELEZ</b>		Nombres del aspirante: <b>DIEGO FERNANDO</b>		
Lugar y fecha de nacimiento: <b>CAPI 16 MARZO 1968</b>				
Dirección: <b>calle 42ª # 9A-77</b>		Ciudad: <b>Palmira</b>		
Teléfono: <b>2968482</b>		No. Celular: <b>3189468779</b>		
Correo electrónico: <b>diego.barrera16@hotmail.com</b>		Nacionalidad: <b>colombiano</b>		
Profesión, ocupación u oficio: <b>conductor</b>		(*) Estado civil: <b>CASADO</b>		Años de experiencia laboral: <b>20 años</b>

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

Cédula de ciudadanía:  No  Extranjera:  Expedida en:  Distrito No.  Categoría:   
 Libreta militar No.  Segunda clase:   
 Tarjeta profesional No.  ¿Tiene vehículo?  Sí  No  Licencia de conducción No.  Categoría:

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente?  Sí  No  En qué empresa? **TSE** Empleado  Tipo de contrato:  Independiente

¿Trabaja en esta empresa?  Sí  No  ¿Solista en esta empresa?  Sí  No  Fecha:  /  /  ¿Un recomendante alquien de esta empresa?  Sí  No  Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?  Sí  No  Dependencia:  ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio  Amigo  Por medio de agencia  Otro  ¿Otro?

¿En qué ciudad o provincia le conviene más el cargo de su vida? **Palmira** ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?  Acepta trabajar en una ciudad o provincia diferente a la indicada?  Sí  No

Vive en casa:  Familiar  Nombre del arrendador:  Teléfono:  ¿Hace cuánto tiempo vive en esta casa?  Pasa  No

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?  Sí  No  Describa e indique su valor mensual:  ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? **\$ 2'000.000=**

¿Por qué conceptos?  ¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su profesión actual? **Trabaja** ¿Practica algún deporte?  Sí  No  ¿Cuál? **caminar**

¿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 cómo planea hacerlas realidad.

03952206



< \$ 187.00 42L201 7

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre registrado (o no registrado): <b>MARIA JIMENA</b>		Profesión, ocupación u oficio: <b>comerciante</b>	Empresa donde trabaja: <b>independiente</b>	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono:	Ciudad:	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante: <b>2</b>		Parentesco: <b>ESPOSA HIJA</b>		Ejemplar: <b>47 - 13</b>
Nombre(s) padre(s): <b>Jesús A. Barrera</b>		Profesión, ocupación u oficio: <b>comerciante</b>	Teléfono(s): <b>2863785</b>	
Nombre(s) madre(s): <b>Nelly Uteiz</b>		Profesión, ocupación u oficio: <b>comerciante</b>	Teléfono(s): <b>2863785</b>	
Nombre(s) hermano(s): <b>Jairo A. Barrera</b>		Profesión, ocupación u oficio: <b>contador</b>	Teléfono(s):	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INGRESO	AÑO DE SALIDA	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			<b>5<sup>to</sup> primaria</b>	<b>primitus grupo</b>	<b>sevilla</b>
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			<b>bachiller</b>	<b>General Santander</b>	<b>sevilla</b>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>			<b>ZOOTECNIA</b>	<b>U. Nacional</b>	<b>palme</b>
Posgrados					
Otros cursos diplomados seminarios	Intensidad/norma	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 type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Días de la semana	Fin de semana
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio: R - Regular B - Bien MB - Muy Bien					
Sistemas S: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB		3	R B MB
¿Qué programas maneja?	2	R B MB		4	R B MB
Idiomas		Lectura		Escritura	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser congresista, favor presentar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA X O UN 1 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"/> GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Textil y Confecciones <input type="checkbox"/> Cuerpo y Calzado <input type="checkbox"/> Papel y Cartón <input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/> Calzado y Plásticos <input type="checkbox"/> Vidro, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	Energía <input type="checkbox"/> Medicina <input type="checkbox"/> Automotrices <input type="checkbox"/> Muebles <input type="checkbox"/> Reciclaje <input type="checkbox"/> OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/> Transporte y Almacenamiento <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>	PRINCIPARIO <input type="checkbox"/> INMOBILIARIO <input type="checkbox"/> INFORMÁTICO <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/> OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/> Servicios Temporales <input type="checkbox"/> Seguros e Ingeniería <input type="checkbox"/> OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/> Auditoría <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Controlidad <input type="checkbox"/> Cobro <input type="checkbox"/> Crédito y Cobranza <input type="checkbox"/> Diseño <input type="checkbox"/> Finanzas <input type="checkbox"/> Gerencia General <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>	OTRAS <input type="checkbox"/>

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Ernesto Ramirez</b>	Ocupación <b>conductor</b>	Dirección <b>Palmar calle 25 #31-33</b>	Teléfono <b>3152100549</b>
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Relacione un familiar que prefiera contactar en caso de no responder a estos cuestionarios

3.-	Nombre <b>Ma Simera Ramirez</b>	Ocupación <b>comerciante</b>	Dirección <b>calle 42 #49A-77</b>	Teléfono <b>3104081177</b>
-----	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Verificación (Especie exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

Autenticar puede imprimir de esta Hoja de Vida sin ninguna restricción

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en **ALIADO LABORAL** [www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

**Nota importante**  
Favor no llamar por teléfono ni acudir a reuniones con el resultado de esta entidad. Nosotros le avisaremos por correo.

**Certificación**  
Para tener los efectos legales, certifique 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 y VOT (según).

**Firma del solicitante**  
*[Firma manuscrita]*  
**94279130**

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Su Hoja de Vida - CV		Hora de llegada
1.-			S	No	
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO R - Regular B - Bien MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Agentes de pago y costo	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de descripción	R	B	MB	R	B	MB	

**CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA**

Primer entrevistador:

Segundo entrevistador:

Candidato seleccionado definitivamente	S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contratarse a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por: Primer entrevistador: Segundo entrevistador: Firma de quien autoriza contratación: