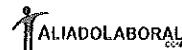




Bajo gratis aplicativo para diligenciar  
e imprimir esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

o encuéntrelo en [www.alladolaboral.com](http://www.alladolaboral.com)



# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma Minerva® 10-00

Ciudad <b>Medellín</b>	Fecha <b>04 / 05 / 2022</b>	Empleo o cargo solicitado <b>Conductor</b>	Código cargo
---------------------------	--------------------------------	---	--------------

(\*) Respuesta obligatoria para la Ley de Protección de Datos Personales

## II. DATOS PERSONALES

(\*\*) Respuesta optional Ley 19 de 1972  
Art. 5 Convención ILO

Primer apellido <b>Graciano</b>	Segundo apellido <b>Iborra</b>	Nombres <b>Jergio Andrés</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor Independiente</b>	Años de experiencia laboral <b>2</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ 2.000.000</b>	
Lugar de nacimiento <b>Medellín</b>	(*) Fecha de nacimiento <b>02 / 06 / 1986</b>	(*) Estado civil <b>Unión Libre</b>	
Dirección domicilio <b>Cr 28 # 38 E-49</b>	Barrio <b>Milagrosa</b>	Teléfono <b>3116649328</b>	
Cédula de ciudadanía: N° <b>1077150827</b>	(**) Libreta militar N° <b>1077150327</b>	Distrito N° <b>9</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Expedida en: <b>Medellín</b>			
Licencia de conducción <b>1077150827</b>	¿Vivienda propia? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>Trasmisiones</b>	Empleado Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato

FOTOGRAFIA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cms.

## III. EDUCACION Y ALTAZULDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento <b>Institución Educativa La Cabaña Bello</b>	Ciudad	Último grado cursado <b>11º</b>	Fecha <b>30/10/2009</b>
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

(\*) Verificar la(s) experiencia(s) que usted ha desempeñado más recientemente por el último en la actual. Si tiene otras experiencias anteriores, indique una sola por separado. Estos datos serán verificados y su nombre será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa <b>Edificio Oasis</b>	Dirección <b>Cr 69 # 42 190</b>		
Nombre de su jefe inmediato <b>Tatiana Montoya</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Seguridad</b>		
Funciones realizadas <b>Proteger seguridad del Edificio y control de Parqueaderos</b>			
Fecha de ingreso <b>15 de enero 2011</b>	Fecha de retiro <b>10/02/2022</b>	Sueldo inicial <b>\$ Mínimo legal</b>	Sueldo final o actual <b>\$ Mínimo legal</b>
Motivo del retiro <b>Para seguir independiente</b>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>
------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------------

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

## VII. INDICACIONES DE EMPRESAS (Indique cuáles de éstas tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

## VIII. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <i>Eloisa Berrio</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Mercederista</i>	Empresa donde trabaja <i>Icol Pan</i>	
Cargo actual <i>Mercederista</i>	Dirección <i>Cll 34 # 856-07</i>	Teléfono <i>2509750</i>	Ciudad <i>Medellin</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco <i>Hijos</i>	Edades <i>75 años 71 años</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Marta Oliva Ibarra</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>		

## IX. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas de亲属 e familiares o empleadores)

1.- Nombre <i>Ector Herminio Rios</i>	Ocupación <i>Inde Pendiente</i>	Dirección <i>Cll 57 # 69-27</i>	Teléfono <i>3002039830</i>
2.- Nombre <i>Marta Lucia</i>	Ocupación <i>Ama de casa</i>	Dirección <i>Cv 28 # 33F 99-201</i>	Teléfono <i>3225206765</i>

## X. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Agencia	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento	

Si tiene parientes en esta empresa mencionelos

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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. 7071750322
--	---	--

## XI. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Es parte exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones	Fecha	
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátense a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador
		Firma de quien autoriza contratación