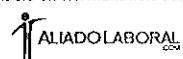




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en
www.formasmnerva.com
o encuéntrelo en www.alianadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva



1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

(*) Respuesta obligatoria
debe de ser de 180 de 180

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta obligatoria Ley 19 de 1972
Art. 5º Convenio (II) OIT.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Fonnegra	Quintana	Juan Pablo	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Conductor		17 años	\$
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil	
medellin	23 09 1981	Soltero	
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono	
ca 11e s # 86-15	campo Amor	5781395	
Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
3 413 062	3 413 062		
Expedida en:	Licencia de conducción	Nombre del arrendador	Teléfono
Pn viga do	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Asia		

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACION Y ALPINIDADES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	I.E. Salle Campo Amor	medellin	5	2003
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	I.E. Salle Campo Amor	medellin	16	2009
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

(Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita más detalles utilice una hoja por separado. Los datos serán verificados y su nombre será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
trans portadora Asia.		266 2700
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		\$	\$

Motivo del retiro

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	Sueldo final
		\$	\$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)
--

IV. TRAJECTORIA POR EMPRESAS (Indique con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input 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 type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input 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"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique los nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.- Nombre <i>Viviana Restrepo</i>	Ocupación <i>Asa Acompañante</i>	Dirección <i>Carrera 54 E - 91 - 202.</i>	Teléfono <i>362 15 28</i>
2.- Nombre <i>Martelle Benítez</i>	Ocupación <i>Adm. Empresas</i>	Dirección	Teléfono <i>609 33 18</i>

VII. INFORMACION ADICIONAL

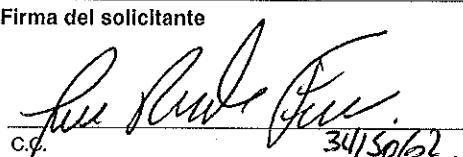
¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la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


Viviana Restrepo
C.C. 3415062

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio 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"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador
		Firma de quien autoriza contratación