

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva

1

10-00

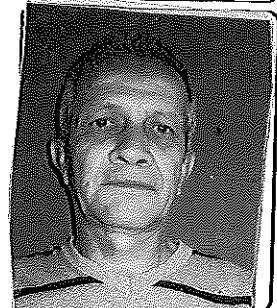
Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Medellín	013 M 7 A 2021	Conductor	

(*) Respuesta obligatoria Ley 130 de 1993.

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta obligatoria Ley 130 de 1993.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Gil	Lavandeira	Javier de Jesus		
Profesión, ocupación u oficio				
Lugar de nacimiento		(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil	
Medellín (Antioquia)		09 M 5 A 1954		
Dirección domicilio		Barrio	Teléfono	
Calle 23 # 65 B 80		Minidad	5056147	
Cédula de ciudadanía: N° 70062593		(*) Libreta militar N° 7214682		
Expedida en:		Distrito N° 28	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción		Nombre del arrendador	Teléfono	
70062593				
¿Está trabajando actualmente?		¿Vivienda propia?	Valor del arriendo	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	



III. EDUCACIÓN Y ALTAZUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
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:				

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Revocatoria los últimos dos empleos que usted ha desempeñado comenzando por el último actual. Si necesita más espacios utilice una hoja adicional. Estos datos serán tenidos y suministrados con confidencialidad)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Willinton Muñoz Narango	transporte Especial		
Funciones realizadas	transporte Escolar y turismo		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
15-01-2018	15-03-2020.	\$ MINIMO	\$ MINIMO.
Motivo del retiro	Los Colegios fueron cerrados por COVID-19		
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)			

VI. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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 RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
<i>Maria Oliva Marango</i>	<i>Amo de Casa</i>		
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	<i>Calle 23 # 65 B 80</i>	<i>3146633519</i>	
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 distinguidas o familiares o empleados)

1.- Nombre	<i>Yahure Castillón</i>	Ocupación	<i>Maestra</i>	Dirección	<i>Barrio Trinida</i>	Teléfono	<i>3153399565</i>
2.- Nombre	<i>Mercader Ferbores</i>	Ocupación	<i>Amo de Casa</i>	Dirección		Teléfono	<i>3296343680</i>

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	El recomendista a quien que trabaja en esta empresa?	<i>Wilinton Olivarez</i>	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Nombre de la persona que lo recomienda					División o departamento				
<i>Wilinton Olivarez</i>									
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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante



VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (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
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación