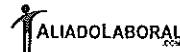




Baja gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

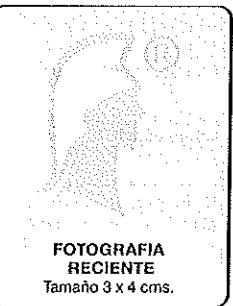
Ciudad Medellin	Fecha 022 108 2024	Empleo o cargo solicitado CONDUCTOR	Código cargo
---------------------------	------------------------------	---	--------------

(*) Regresa el original a Aliadolaboral
de acuerdo a la dirección.

II. DATOS PERSONALES

(*) Regresa el original a la fecha de la entrevista
y la firma en el oficio.

Primer apellido Fernandez	Segundo apellido Fernandez	Nombres Jose Antonio	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 42	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Medellin (Antioquia)		(*) Fecha de nacimiento 30 JUL 1961	(*) Estado civil Soltero
Dirección domicilio CRA 104 #31a-39 Int 147		Barrio Belen	Teléfono
Cédula de ciudadanía: N° 71606686		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: Medellin		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción 71606686	¿Vivienda propia? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
			Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato



FOTOGRAFIA
RECENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Escuela San Pio decimo	Ciudad Medellin	Último grado cursado Quinto	Fecha
Bachillerato	Establecimiento Cespedes	Ciudad Medellin	Último grado cursado Septimo	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:

IV. EXPERIENCIA LABORAL		(Avale el ejercicio los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comentando brevemente el motivo de cada uno. Si no tiene más que un empleo, utilice una sola celda en la fila anterior y los demás se anunciarán en la fila que sigue)		
Nombre de la última o actual empresa Transportadores Coonatra	Dirección Calle 41D #78A -05	1111919		
Nombre de su jefe inmediato Diana Maria Posada Arenas	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor			
Funciones realizadas				

Fecha de ingreso 31-01-1995	Fecha de retiro 28-08-2023	Sueldo inicial \$1.160.000	Sueldo final o actual \$1.160.000
---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---

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)			
--	--	--	--

minerva® 10-00 diseñada y actualizada según la Ley por ITC	REV. 01-2016
---	--------------

IV. INDUSTRIAL (DIRECCIONES) (Indique cuál es la clase de empresas en la que ha trabajado o tiene experiencia)

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

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 direcciones de personas familiares e empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Carolina Fernandez	Amo de Casa		6042972597
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

José Patricio Jofre
C.C. 71.606.686

VIII. ADMINISTRACION PROFESO DE SELECCION (Especializado 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	