



# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad <i>Medellin</i>	Fecha D 02   M 09   A 2020	Empleo o cargo solicitado <i>Conductor</i>	Código cargo
---------------------------	-------------------------------	---	--------------

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

## I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido <i>Escobar</i>	Segundo apellido <i>Rios</i>	Nombres <i>Roberto Leon</i>		
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Años de experiencia laboral <i>4</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ Básico</i>		
Lugar de nacimiento <i>Medellin</i>	(*) Fecha de nacimiento D 13   M 08   A 1983	(*) Estado civil <i>Casado</i>		
Dirección domicilio <i>Kr. 66A 92 F 21</i>	Barrio <i>Castilla</i>	Teléfono <i>3136790882</i>		
Cédula de ciudadanía: N° <i>71368.115</i>	(**) Libreta militar N° <i>71368.115</i>			
Expedida en: <i>Medellin</i>	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Licencia de conducción <i>71368.115</i>	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>Patricia Rios Miranda</i>	Teléfono <i>2378199</i>	Valor del arriendo <i>600.000</i>
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	

## II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <i>Escuela Dinamarca</i>	Ciudad <i>Medellin</i>	Último grado cursado <i>5</i>	Fecha <i>1995</i>
Bachillerato	Establecimiento <i>Colegio Maria Montessori</i>	Ciudad <i>Medellin</i>	Último grado cursado <i>11</i>	Fecha <i>2001</i>
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

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

Nombre de la última o actual 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 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. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque 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"/>
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 type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" 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 checked="" 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 esposa(o) o compañera(o) <i>Kelly Johana Duque Rojas</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>	Empresa donde trabaja <i>Independiente</i>
Cargo actual <i>Independiente</i>	Dirección <i>Kr. 66A 92F 21</i>	Teléfono <i>3136946949</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco <i>Hijos</i>	Edades <i>16 - 11</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Maria Eugenia Rios</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa.</i>	

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

1.- Nombre <i>Alexander Gomez Villa</i>	Ocupación <i>Mensajero</i>	Dirección <i>Calle 92F 66A</i>	Teléfono <i>310 531 5936</i>
2.- Nombre <i>Heroína del Carmen Rojas</i>	Ocupación <i>Independiente</i>	Dirección <i>Calle 93 69</i>	Teléfono <i>301 508 9558</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 checked="" 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 menciónelos			

##### 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

*Roberto Escobar R.*  
C.C. 71368.115

#### 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			
		Contrátese a partir del	Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		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