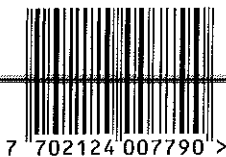
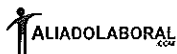




Bajo gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formaminerva.com
o encuéntralo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

1

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	----------------	---------------------------	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 181
Decreto 2460 de 1993

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 10 de 1972
Art. 30 Convenio 110 ILO

Primer apellido HENAO	Segundo apellido ESPIÑAL	Nombres DIEGO LEÓN	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 30 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento MEDELLÍN	(*) Fecha de nacimiento D 12 M 05 A 1969	(*) Estado civil CASADO	
Dirección domicilio CARRERA 70 NRO 18-07 PRIO 2 BEEN PLAYAS 3002268731		Barrio	Teléfono
Cédula de ciudadanía: N° 71703541		(**) Libreta militar N° 616498	
Expedida en: MEDELLÍN		Distrito N° 20	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción 71703.541	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? TRANSPORTADORA ASIA	
		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato



III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESC. REPUBLICA GUATEMALA	Ciudad MEDELLÍN	Último grado cursado 5°	Fecha 1980
Bachillerato	Establecimiento I.E. JUAN MARIA CESPEDES	Ciudad MEDELLÍN	Último grado cursado 11°	Fecha 1986
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

(*) Ver relación de últimos tres empleos que usted ha desempeñado, considerando el último actual. Si no aplica, dejar en blanco. Este campo será verificado y sumado a su credencial.

Nombre de la última o actual empresa TRANSPORTADORA ASIA		Dirección POBLADO		2662700
Nombre de su jefe inmediato ANDRÉS FELIPE MEJÍA FIGUEROA		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		
Funciones realizadas				
Fecha de ingreso MARZO 2022	Fecha de retiro HASTA LA FECHA	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	
Motivo del retiro				
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)				
Nombre de la empresa TRANSPORTADORA ASIA		Dirección POBLADO		Teléfono(s) 2662700
Nombre de su jefe inmediato MIGUEL ÁNGEL AGUIRRE CARRERO		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		
Funciones realizadas CONDUCTOR VEHICULO PLACA WMIQ 697				
Fecha de ingreso 2018	Fecha de retiro 2020 (MARZO)	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$	
Motivo del retiro PANDEMIA COVID 19				
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)				

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

<input type="checkbox"/> 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"/> 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) SANDRA MILENA RESTREPO V.		Profesión, ocupación u oficio EMPLEADA		Empresa donde trabaja FLAMINGO	
Cargo actual AUX. CARTERA		Dirección OF. PRINCIPAL LA PLAYA		Teléfono 3022209823	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco Hijas		Edades 19-21 AÑOS	
Nombre(s) padre(s)			Profesión, ocupación u oficio		

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

1.-	Nombre CARLOS MARIN	Ocupación CONDUCTOR PROPIETARIO	Dirección Transp. Asia	Teléfono 3005121066
2.-	Nombre ANDREA CORREA	Ocupación AUX. TRANSPORTE	Dirección Transp. Asia	Teléfono 3002146327

VII. INFORMACION 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"/>	¿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

Diego Leon Henao E.
C.C. 71703541408

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Va. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Va. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
		Fecha	
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese 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