



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

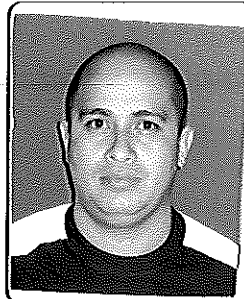
Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	--------------------	---------------------------	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2150 de 1985.

II. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido marín	Segundo apellido duque	Nombres Carlos alberto	
Profesión, ocupación u oficio Conducir		Años de experiencia laboral 20	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento medellín		(*) Fecha de nacimiento 23 / 10 / 1971	(*) Estado civil Separado
Dirección domicilio Cr: 80c 3a sur 55		Barrio B. rincón	Teléfono 3472806
Cédula de ciudadanía: N° 98557305		(**) Libreta militar N° F 16. Feb. 96	
Expedida en: enrique		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción LC03003153432	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato



III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Instituto San Carlos	Ciudad medellín	Último grado cursado 5º	Fecha 1982
Bachillerato	Establecimiento Juvenal Antonio Oreño	Ciudad medellín	Último grado cursado 11.	Fecha 1989
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

(Poner solamente 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 ALTO NIVI	Dirección Terminal del Sur OF 331	Teléfono(s) 444 3839	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conducir		
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 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)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco	
Edades		1		Mi hijo	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Edades	
Fabián A. marín S.		Fallecido		12	
Amaluro Luque		Pensionado.			

VII. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas cercanas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Ramiro Lopez	conductor		3112113600
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Rafael Fule	meconico		3217885677

VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Carlos A. marín
C.C. 98557305

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
		Sueldo	
		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación