



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva® 10-00

Ciudad Medellín	Fecha 010 M 12 A 2020	Empleo o cargo solicitado transportador	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 Olivago	Segundo apellido Alvarez	Nombres Medellín Angel			
Profesión, ocupación u oficio conductor		Años de experiencia laboral 25	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 11100000		
Lugar de nacimiento Medellín		(*) Fecha de nacimiento 20/12/1974	(*) Estado civil soltero		
Dirección domicilio Cra 55 4-68		Barrio campo suro	Teléfono 3013640		
Cédula de ciudadanía: N° 98575954		(**) Libreta militar N°			
Expedida en: Bello		Distrito N°	Primeras clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>		
Licencia de conducción		¿Vivienda propia? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? transportador ASA	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.**II. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

Primaria	Establecimiento Sello de Bello	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 5	Fecha 1986
Bachillerato	Establecimiento Sello de Bello	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 9	Fecha 1992
Educación Superior	Establecimiento condi	Ciudad Medellín	Años cursados 10 - 11	Fecha 1993
	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 VIA FERROVIARIA		Dirección		Teléfono(s) 4449363
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted transportador		
Funciones realizadas				
Fecha de ingreso 08-08-2000	Fecha de retiro 2016	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	
Motivo del retiro cambio de empresa				
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)				

© Ley 13. Prohibida todo reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de Ley 13, bajo cualquier medio conocido o por descubrir, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley 13.

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

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		

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

1.- Nombre	Mónica bondón	Ocupación	Ama de casa	Dirección	ca 110 5 56-13	Teléfono	2851172
2.- Nombre	Alexander muñoz	Ocupación	secretaria	Dirección	70000 36 2-48	Teléfono	3922425

VII. 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
JUAN pablo founegre	transportación		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			
NO			

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

Miguel A. Orrego A
C.C. 78545954 Bello

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:	Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
Conclusiones	Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátense a partir del	Fecha
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Sueldo \$
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Tipo de contrato
			Firma de quien autoriza contratación