



Bajo gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o en el correo en www.aliadoslaboral.com

ALIADOSLABORAL



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva 10-00

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

(*) Respuesta opcional Ley 111
de 1994

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Monoz	Segundo apellido Narunjo	Nombres William	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 17 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Medellin	(*) Fecha de nacimiento 22 08 1973	(*) Estado civil Unión libre	
Dirección domicilio C16SE #25-35	Barrio Trinidad	Teléfono 2658170	
Cédula de ciudadanía: N° 98621163	(**) Libreta militar N° 98621163		
Expedida en: Itagüí	Distrito N° 4	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción 98621163	¿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? Servinidas	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento J.E. Polscuppa Zalabameta	Ciudad Medellin	Último grado cursado 5º	Fecha 25-11-1984
Bachillerato	Establecimiento J.E. Benjamin Herrera	Ciudad Medellin	Último grado cursado 11º	Fecha 15-11-1993
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

(*) Para relacionar los últimos dos empleos que usted ha estado en, con el más reciente último o actual. Si
necesita de más espacio utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa Servinidas	Dirección C16SE #35-09	Laureles	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		
Funciones realizadas Conductor			
Fecha de ingreso 1-06-2017	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$ 784.000	Sueldo final o actual \$ 1.255.332
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)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresa 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"/>
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 checked="" 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"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Lizzodanette Gomez Velazquez	Conductor		Servimundias	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
Conductor	Cr 65c # 25-35	2658170	Medellin	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
2	hijos	41 y 16.		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio			
Luis Octavio Muñoz	Pensionado			
Marta Soledad Narango	Ama de casa			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Hevert Ramirez	Contador	Cl 21 # 65-37	2652165
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Lucia Narango	pensionada	Cr 23 # 65E-DB	2354245

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 checked="" 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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Wilfrido Muñoz N
C.C. 98621163

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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	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