



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



7 702124 007790 >

TKI 659 COND/1000

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

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

(*) Respuesta opcional Ley 101 de 1993
Decreto 2160 de 1995.

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 101 de 1993
Art. 59 Convenio ILO 102.

Primer apellido García	Segundo apellido calles	Nombres Ramon ANTONIO	
Profesión, ocupación u oficio conductor		Años de experiencia laboral 20 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Don Matias Antioquia		(*) Fecha de nacimiento 11/09/1977	(*) Estado civil casado
Dirección domicilio calle 78 # 86 -41		Barrio Robledo	Teléfono 580 07 68
Cédula de ciudadanía: N° 98 662 823		(**) Libreta militar N° 98 662 823	
Expedida en: Envigado		Distrito N° 6	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción 98 662 823	¿Vivienda propia? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Valor del arriendo			

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Escuela Jorge Robledo	Ciudad Medellin	Ultimo grado cursado 5° primaria	Fecha 1989
Bachillerato	Establecimiento INSTITUTO UPET	Ciudad Medellin	Ultimo grado cursado 11°	Fecha 2003
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

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

Nombre de la última o actual empresa Transportes Altonivel	Dirección	Teléfono(s) 444 3839	
Nombre de su jefe inmediato Mauricio Hernandez	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		
Funciones realizadas servicio de Transp. escolares y empresarial			
Fecha de ingreso 25/04/2011	Fecha de retiro 06/2019	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa Super pack LMTda.	Dirección cra 48 # 0150r 115	Teléfono(s) 288 6970	
Nombre de su jefe inmediato Felipe Trujillo	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Empacador operador		
Funciones realizadas empacador.			
Fecha de ingreso 06-2001	Fecha de retiro 12-2003	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 checked="" type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metales	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input checked="" type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input checked="" 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 checked="" 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"/>	CONSTRUCCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Diana Elena Castañeda</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>AMA de casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>calle 78 # 86-41</i>	Teléfono <i>580 07 08</i>	Ciudad		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>4</i>	Parentesco <i>esposa y hijos</i>		Edades <i>41, 20, 8, 3</i>		
Nombre(s) padre(s) <i>Marco Fidel garcia</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>pensionado</i>			
<i>Esperanza calle</i>		<i>AMA de casa</i>			

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

1.-	Nombre <i>Carlos Bedoya</i>	Ocupación <i>contador</i>	Dirección	Teléfono <i>312 241 3026</i>
2.-	Nombre <i>Humberto Sanchez</i>	Ocupación <i>trabajador independiente</i>	Dirección	Teléfono <i>257 9254</i>

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

C.C.

98 662 823

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