



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
D 05 | M 07 | A 22

Empleo o cargo al que aspira

www.formasminerva.com

Empleo o cargo al que aspira

de volgendo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Alvarez	Nombre(s) del aspirante Monsalve	
Fecha de Nacimiento 24 / 03 / 1992	Lugar de Nacimiento Toledo	
Dirección domicilio / Barrio Verceda Toque	Ciudad Toledo	
Teléfono 3242093624	No. Celular 3242093624	
Correo electrónico Yermonalvarez502@gmail.com	Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio conductor	(*) Estado civil soltero	Años de exp 10
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1044121284	(**) Libreta militar N° _____	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Toledo	Distrito N° _____	
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Licencia de conducción N° 1044121284		



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

II. PEREIRÍ LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Me forme como conductor de volquete
he transportado diferentes materiales en
diferentes tipos de vehículos de carga

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre	Nombre		Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/>	
Dependencia		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? _____	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____		
¿Cuál es su principal afición? <i>'conducir'</i>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>la orgnada</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Rubielo Alvarrez		Profesión, ocupación u oficio agricultor		Teléfono(s) 3146325908	
Nombre(s) hermanos(s) Norberto Alvarrez		Profesión, ocupación u oficio trabajador		Teléfono(s) 3147682131	
Nombre(s) hermanos(s) Juan Fredy Alvarrez		Profesión, ocupación u oficio tecnico		Teléfono(s) 3102065264	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria			Bachiller	CORREDI		Toledo
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2011	11	academico		
Comercial	<input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>					
Educación Superior	<input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>					
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.						

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>excavaciones subterráneas</i>	Actividad Económica <i>costuras</i>	Dirección <i>Medellín</i>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor de volteo</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>D 4 M 5 A 21</i>	Fecha Retiro <i>D 10 M 23 A 22</i>	Sueldo Inicial <i>\$ 1000000</i>	Sueldo Final <i>\$ 1000000</i>
Funciones realizadas <i>transporte de materiales</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Bjornchi Beltran</i>	Cargo <i>jefe de maquinaria</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <i>9 meses</i>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa Consorcio San andres	Actividad Económica Cosfarcos	Dirección San andres	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operador de sobretaque	Área del cargo	Fecha Ingreso D 26 M 3 A 19	Fecha Retiro D 11 M 3 A 20	Sueldo Inicial \$138000
Funciones realizadas transporte de materiales				Sueldo Final \$1380000
Nombre de su jefe inmediato decorando botrango	Cargo escorador			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro Fin de año				
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante Laura 121284 C.C. Yernos A.
---	---	--