

minerva
10-03



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha: 24 de 06 de 2016 Empleo o cargo en el que está interesado: Conductor Código cargo:

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Comprobado 111 OET

Apellido(s) del aspirante VARGAS BENAVIDES	Nombre(s) del aspirante JOS HOMBERTO	
Lugar y fecha de nacimiento 03 octubre de 1988 de Belen - Boyaca		
Dirección domicilio / Barrio el parrafo de la capilla - Totaza	Ciudad Totaza - Boyaca	
Teléfono	No. Celular 320.259.8562	
Correo electrónico VARGASLUCHO88@GMAIL.COM	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 6 años.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.052.312.912	(**) Libreta militar No. 1.052.312.912	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Belen	Distrito No. 6 de Belen	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. Jc 03001689359
		Categoría: C2.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Independiente <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Nombre Dependencia	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre Dependencia	Nombre Dependencia	Nombre Dependencia
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bucaramanga y Totaza	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Antioquia, valle del cauca, Standby	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Provia? <input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada	Nombre del arrendador	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 650.000 =
¿Por qué conceptos? Alimentación, vestir, servicios	¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál(es)? Fútbol
¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?	¿Cuál(es)? Torneos y medallas
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?		

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

a nivel laboral mis expectativas estan centradas en poder desempeñar mi trabajo de la mejor manera. poder obtener una estabilidad economica y crecer a nivel laboral y profesional

7259995-1

7 702124 007815 >

minerva

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

minerva

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a)	Profesión, ocupación u. oficina	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
1	Hijo	2 años y 3 meses
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u. oficina	Teléfono(s)
Carmen Benavides	Independiente	32243419453
Luis Alejandro Jareas	Independiente	322 2494481
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u. oficina	Teléfono(s)
Marta Jareas B.	Comerciante independiente	3175019731
Fredy Jareas B.	Agricultor	3209833173

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE REALIZACIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	BÁSICA PRIMARIA	eloral	Santander.
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
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 A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. word	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2. excel	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	4.	R B MB
Idiomas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ingles	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B MB	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B MB	Habla <input checked="" type="checkbox"/> B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	<input checked="" type="checkbox"/> B MB	<input checked="" type="checkbox"/> B MB

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)		ÁREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Metales	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Mecánica	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Automotrices	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>
Papel y Carton	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámicas y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>
		FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
		INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
		INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>
		SALUD	<input type="checkbox"/>
		EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
		SEGUROS	<input type="checkbox"/>
		TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>
		OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
		Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
		Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
		Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
		OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
		Administración	<input type="checkbox"/>
		Auditoría	<input type="checkbox"/>
		Bodega	<input type="checkbox"/>
		Compras	<input type="checkbox"/>
		Contabilidad	<input type="checkbox"/>
		Costos	<input type="checkbox"/>
		Credito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
		Diseño	<input type="checkbox"/>
		Finanzas	<input type="checkbox"/>
		Gerencia General	<input type="checkbox"/>
		Impuestos	<input type="checkbox"/>
		Mercadeo	<input type="checkbox"/>
		Producción	<input type="checkbox"/>
		Publicidad	<input checked="" type="checkbox"/>
		Personal	<input type="checkbox"/>
		Sistemas	<input type="checkbox"/>
		Tesorería	<input type="checkbox"/>
		OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>

minerva (*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.farmaciminerva.com el aplicativo, e imprimido desprendiendo las hojas por esta perforación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Coagios LTDA.		Dirección TB29-60400 Palacio municipal		Teléfono(s) 334 3665632	
Nombre de su jefe inmediato Orlando Ojeda B.		Cargo Administrador		Fecha de ingreso 29.02.2014	
Fecha de retiro 10.03.2016		Total tiempo servido 2 años		Sueldo inicial \$ 636.000	
Sueldo final o actual \$ 689.454		Cargos desempeñados por usted conductor.		Funciones realizadas Transportar papa.	
Logros obtenidos estabilidad economica.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>					
Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Por motivos personales					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa Soleres industriales mac		Dirección Boquetá		Teléfono(s) 3112125346	
Nombre de su jefe inmediato Marcelo Aguasaco Castillo		Cargo Contadorista.		Fecha de ingreso 26.05.2012	
Fecha de retiro 28.12.2013		Total tiempo servido 1 año		Sueldo inicial \$ 900.000	
Sueldo final o actual \$ 1'000.000		Cargos desempeñados por usted conductor		Funciones realizadas intalar Ballas de Big cola y transportar los diferentes elementos y maquinaria.	
Logros obtenidos Experiencia y conocimiento.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>					
Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de contrato.					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargos desempeñados por usted		Funciones realizadas	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>					
Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		Cotiza <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre: Rodrigo Vargas Nizlo	Ocupación: Director de Operaciones	Dirección: Bogotá	Teléfono: 322 2350982
2.-	Nombre: Wilmer Alberto Castro	Ocupación: Conductor	Dirección: Tutaca - Boyaca	Teléfono: 312 5152553
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre: Martha Vargas	Ocupación: Comerciante-Independiente	Dirección: Bucaramanga	Teléfono: 317 5049734

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

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

Haga clic en el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en **ALIADO LABORAL** www.aliadolaboral.com

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Luis Humberto Vargas. C.C. 1052 312 912</p>
--	---	--

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

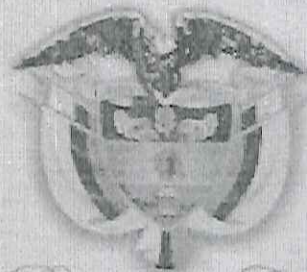
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE				
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada		
1.-			Si	No			
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador		Segundo Entrevistador		Otros aspectos		
	R	B	MB	R		B	MB
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptación motivada de todos los cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

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	



*La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre*

UNIÓN PROFESIONAL PARA LA EDUCACIÓN Y EL TRABAJO
UPET

Autorizado por la Secretaría de Educación de Medellín (Ant)
Según resolución No. 125 de 2003

Confiere a:

Vargas Benavides Luis Humberto

C. C. 1052312912 de Belen (Boy)

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
según los planes y programas vigentes.



UNIÓN PROFESIONAL PARA LA
EDUCACIÓN Y EL TRABAJO

UPET

Maria Luz Mery Gaviria Gonzalez

Rectora

Luisa Maria Carmona Munoz

Secretaria

ANOTADO FOLIO No. 132 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 32
Dado En Medellín (Ant), A Los 9 Días Del Mes De Diciembre De 2021

No se requiere registro según Decreto No. 0921 del 11 Mayo de 1991.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1993
de la Presidencia de la República.

Acta Individual de Grado

Unión Profesional para la Educación y el Trabajo

UPET



Autorizado por la Secretaría de Educación de Medellín (Ant.)

Según resolución No. 125 de 2003

Carrera 39 No 49 24 Telé (1)235 8767 (1)547 2508 - 305 3447406

En la ciudad de Medellín (Ant.) al día Nueve (9) del mes de Diciembre de 2021, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, los suscritos Rector y Secretario del UNIÓN PROFESIONAL PARA LA EDUCACIÓN Y EL TRABAJO UPET, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 125 de 2003.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica y Media Académica se procedió a otorgar el título de:

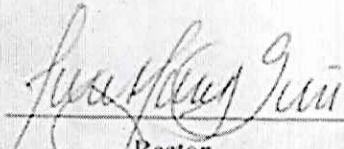
Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

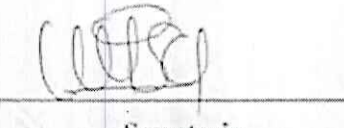
Vargas Benavides Luis Humberto
C. C. 1052312912 de Belen (Boy)

Es fiel copia tomada del acta original General No. 32 del Nueve (9) de Diciembre de 2021 que consta de 140 estudiantes; comienza con el nombre de Acevedo Blandon Juan Camilo y termina con el nombre de Zuluaga Gallego Camilo.

Dado en Medellín (Ant) al día Nueve (9) del mes de Diciembre de 2021.


Rector

Maria Luz Mery Gaviria González


Secretaria

Luisa María Carmona Muñoz

No requiere registro, "Según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994,
2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

Diploma No. 132