



Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado Conductor	Código cargo Edison Tamayo
----------------	---	-------------------------------

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante Marin Alvarez		Nombre(s) del aspirante Luis Fernando		
Dirección domicilio / Barrio CL 142 Sur #49A22		Ciudad Caldas Antioquia		
Teléfono 3034631- 3388240		No. Celular 310 521 2264		
Correo electrónico 3 11 3078300		Nacionalidad Ebejico Antioquia		
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union Libre		
		Años de experiencia laboral 4 años 5		

DOCUMENTACION				(**) Respuesta opción: Art. 111, decreto 2163 de 1993	
Cédula de ciudadanía: ☒ N° 15 263 639	(**) Libreta militar N° 15 263 639		Primera clase: ☐		
Extranjería: ☐ Expedida en: Ebejico Ant	Distrito N° 24		Segunda clase: ☒		
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N° 23162- 3585457	Categoría D OS		

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☒ No ☐	Fecha D M A		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐	
Nombre Wilson Marin		Dependencia Socio			
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☒ No ☐		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Dependencia Conductor					
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Medellin		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Medellin		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐	
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		Nombre del arrendador: Judith Molina		Teléfono: 3388240	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500 000	
¿Por qué conceptos? Alimentación - Servicios - Arriendo - Gastos Personales		¿Cuánto es su sueldo mensual? \$ Básico			
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Caminar		¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					

OBJETIVO	Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.
Adquirir un empleo estable.	

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Leidy Aboledo M.		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono 338 8240	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco Esposa - Hijos	
Edades 24 - 10 - 9 meses		Nombre(s) padre(s) 1º Dary Alvarez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s) 856 29 38		Nombre(s) hermano(s) Samuel Marin		Profesión, ocupación u oficio Agricultor	
Teléfono(s) 856 29 38		Nombre(s) hermano(s) Marta Marin A.		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s) 3034631		Nombre(s) hermano(s) Samuel Marin A.		Profesión, ocupación u oficio Tejedor	
Teléfono(s) 278 3505					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INICIALES	AÑO FINALES	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1984	5'		Esc. Mixta Blanquiza	Ebejico
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1992	6'	Academico	Liceo San Jose	Ebejico
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si ☐ No ☒	1.	R	B	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si ☒ No ☐	1.	Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB		R B MB	
		R B MB		R B MB	
		R B MB		R B MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UN X EN EL CUELO DE LAS EMPRESAS EN LAS QUE HA TRABAJADO EN QUE AREA(S) DE ESTAS EMPRESAS SE HA DESARROLLADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoría	☐
MINERIA	☐	Automotores	☐	INFORMATICO	☐	Bodega	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACION	☐	Contabilidad	☐
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACION	☐	Crédito y Cobranzas	☐
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐	Diseño	☒
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐	Finanzas	☐
Papel y Cartón	☐	CONSTRUCCION	☐	Servicios Temporales	☐	Gerencia General	☐
Editorial y Artes Gráficas	☒	COMERCIO	☐	Seguridad Vigilancia	☐	Impuestos	☐
Químico y Farmacéutico	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	OTROS SECTORES	☐	Mercadeo	☐
Caucho y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☒		☐	Producción	☐
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	COMUNICACIONES	☐		☐	Publicidad	☐

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

VII. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES 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 Expreso Flocoton S.A		Dirección C. 50 # 133 Sur - 70		Teléfono(s) 2781648	
Cargo Jefe de Ruta		Nombre de su jefe inmediato Luis Velez		Fecha de ingreso 01 M 03 A 2004	
Fecha de retiro 01 M 10 A 2008		Total tiempo servido 4 años		Sueldo inicial \$ Básico	
Sueldo final o actual \$ Básico		Carga(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Funciones realizadas Conducir carro transporte público (Buseta).	
Logros obtenidos Experiencia Laboral					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro Renuncia	
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		Carga(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro	
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		Carga(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro	
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐		¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐		¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relaciones de nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Luis Fernando Velez	Ocupación Jeje Ruto	Dirección C/ 50 #133 Sur - 70	Teléfono 278 1648
2.-	Nombre Claudia	Ocupación Enfermera	Dirección La Soma	Teléfono 571 2447
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Marta Marin	Ocupación Ama de Casa	Dirección Caldas	Teléfono 3034 631

Verificación (Esp. en exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



Autorizo que la información de mi Hoja de Vida sea publicada en la página de Internet www.clickempleo.com

Click Empleo
El empleo en Internet



Autenticación de la Hoja de Vida: El usuario debe ingresar su nombre de usuario y contraseña para acceder a la información contenida en la presente Hoja de Vida. El usuario es responsable de la veracidad de la información que ingresa y de la seguridad de la Hoja de Vida en Internet.

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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Luis Fernando Marin
C.C. 15763639 Bogotá

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

	Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
			Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargo anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Si ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente

Si ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Siglo

Cargo

Tipo de contrato

Revisado por

Revisado por

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación