



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

Ciudad Envigado	Fecha 23.04.2016	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
---------------------------	----------------------------	---	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2150 de 1995. (**) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido Hurtado	Segundo apellido Alvarez	Nombres Guillermo Leon	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	Años de experiencia laboral 10 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1000000	
Lugar de nacimiento Salgar Autogüia	(*) Fecha de nacimiento 12051963	(*) Estado civil Casado	
Dirección domicilio Carrera 120 B 50 A67	Bario San Javier	Teléfono 3113126400	
Cédula de ciudadanía N° 71631 637	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	
Expedida en:			
Licencia de conducción C2	¿Vivienda propia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En que empresa? Wilder	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Titulo 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

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono (s)
Nombre de su jefe inmediato Wilder	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso 2 Noviembre/16	Fecha de retiro 2 Diciembre/16	Sueldo inicial \$, , , , ,	Sueldo final o actual \$, , , , ,
---	--	---------------------------------------	--

Motivo de retiro

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 o actual
------------------	-----------------	----------------	-----------------------

Motivo de 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
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> EDUCACION
MINERIA	<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SEGUROS
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> BODEGAJE	<input type="checkbox"/> VIGILANCIA
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Químicos y Farmacéuticos	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
Alimentos y bebidas	<input type="checkbox"/> Cauchos y Plástico	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> FINCA RAIZ	
Tabaco	<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> INFORMATICO	

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Maria Concepcion Herbo	Ama de Casa	Medellin	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Cra 120 B 50 A67		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
3	Esposa e hijas		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

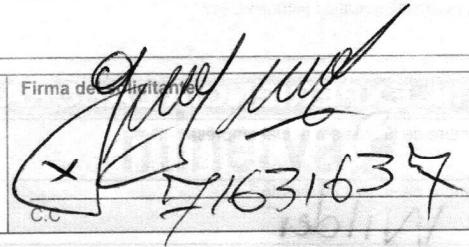
VI. REFERENCIAS PERSONALES

(Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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?
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos		

Nota importante	Certificación	Firma del autorizante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 C.C. 571631637

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 proximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador
		Firma de quien autoriza contratación