



7 702124 007790 >

1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva** 10-00

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

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido Hurtado	Segundo apellido Alvarez	Nombres Guillermo León	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Lugar de nacimiento Salgar Autogua		(*) Fecha de nacimiento 12.05.1963	(*) Estado civil Casado
Dirección domicilio Camera 120 B 50 A 67		Barrio San Javier	Teléfono 3113126410
Cédula de ciudadanía N° 71631637		(**) Libreta militar N°	
Expedida en:		Distrito N°	
Licencia de conducción C2		¿Vivienda propia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		En que empresa? Conductor	
Empleo <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
Independiente <input type="checkbox"/>			



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
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:

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		Suelto inicial \$	
Motivo de retiro		Suelto final o actual \$			
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		Suelto inicial \$	
Motivo de retiro		Suelto final o actual \$			
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

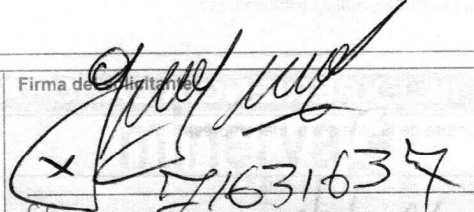
Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Maria Concepción Henao	Ama de Casa	
Cargo actual	Dirección	Teléfono
	Cra 120 B 50A67	
		Ciudad
		Medellín
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	Esposa e hijas	
Nombre(s) padre(s)	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?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa méncionelos			

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 de  C.C. 71631637
---	--	--

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			
		Contrátese a partir del	Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		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