

minerva
10-03



SIEMPRE
AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha
D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

caivo caro

Nombre(s) del aspirante

Didier Alonso

Lugar y fecha de nacimiento

medellin 15 -07 -1972

Ciudad

medellin

Dirección domicilio / Barrio

crr 20A # 56-69 BOSTON

Teléfono

2939184

No. Celular

320 756 2459

Correo electrónico

didiercaro7202@hotmail.com

Nacionalidad

colombiano

Profesión, ocupación u oficio

conductor

(*) Estado civil

sortero

Años de experiencia laboral

27 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:

No. 71730440

(**) Libreta militar No.

71B0440

Primera clase:

Extranjería:

Expedida en: medellin

Distrito No.

48

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

71730440

Categoría

C3

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí

No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí

No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí

No

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí

No

Nombre

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí

esta empresa? No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí
No

medellin

MUCHAS

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

15 años

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Cuánto tiempo reside en este lugar?

Propia?

¿Alquilada?

Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí

No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 500.000

¿Por qué conceptos?

alimentación servicios otros

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ 500.000

¿Cuál es su principal afición?

minera faccia

¿Practica algún deporte?

Sí

No

bici cieta

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Sí

No

¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Sí

No

¿Cuál(es)?

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

TENER POSIBILIDAD DE LABORAR EN ESTA EMPRESA PARA ASÍ ADQUIRIR NUEVOS CONOCIMIENTOS, SUPERAR CUALquier OBSTACULO DIA A DIA



11785879

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
1		hija		6 años	
Nombre(s) padre(s) maria caro		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Teléfono(s) 293 91 84	
Jose calvo		Pensionado		293 91 84	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1986	5	Primaria	Tomas Carrasquilla	Medellín
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1993	6	Bachiller	Atanacio Giraldó	Medellín
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	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>
Nombre de la institución				Fin de semana	<input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <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	
¿Qué 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	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

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

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 type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERÍA <input checked="" type="checkbox"/>		Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input checked="" type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>

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

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>transporte famar sas</i>		Dirección <i>cra 43 # 50 - 69 of 101</i>		Teléfono(s) <i>59667 99</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Alex SOTO</i>		Cargo <i>jefe</i>	Fecha de ingreso <i>D 27 M 11 A 2016</i>	Fecha de retiro <i>D 06 M 06 A 2017</i>
Total tiempo servido <i>7 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final o actual <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor tractocamión.</i>	

Funciones realizadas

conductor

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

terminacion de contrato

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>consorcio imhotep</i>		Dirección <i>AUTOPISTA NORTE K 24</i>		Teléfono(s) <i>4037181</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>ing Alirio Rios</i>		Cargo <i>Jefe</i>	Fecha de ingreso <i>D 14 M 08 A 2014</i>	Fecha de retiro <i>D 30 M 06 A 2016</i>
Total tiempo servido <i>22 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor Almacenista</i>	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

terminacion obra

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>SERVICIOS Y TRANSPORTE ITDA</i>		Dirección <i>cra 42 # 75 - 13 itagui</i>		Teléfono(s) <i>2814196</i>
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso <i>D 22 M 09 A 2012</i>	Fecha de retiro <i>D 28 M 05 A 2014</i>
Total tiempo servido <i>20 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<i>SURA</i>		¿Cuál?	<i>Protección</i>	
Fecha de afiliación:	Coltizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Urbina maldonado	Ocupación independiente	Dirección niquioe	Teléfono 312 865 3391
2.-	Nombre manuel vasquez	Ocupación conductor	Dirección Bello	Teléfono 314 832 1229
3.-	Nombre Gloria ines visques	Ocupación ama de casa	Dirección calle 101 # 44-A40	Teléfono 314 864 0445

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.- Marque con una X

2.- Marque con una X

3.- Marque con una X

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



Baje gratis 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

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

Didier CAVO
C.C. F1730440

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a entrevista

Hora de Llegada

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
	Día	Hora	Sí	No	Hora de Llegada	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 cargos 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

Sí No

Candidato elegible próximamente

Sí No

Contrátese a partir del

Cargo

Sueldo

\$

Tipo de contrato

Referencias verificadas por:

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación