



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	--------------------	---------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido BEDOYA	Segundo apellido GUTIERREZ	Nombres JAIRD DE JESUS	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 40	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento MEDELLIN		(*) Fecha de nacimiento D 12 M 05 A 1957	(*) Estado civil CASADO
Dirección domicilio CARRERA 43 N° 50-70 EDIF LOS CEDROS (201)		Barrio BOSTON CENTRO	Teléfono 3006614525
Cédula de ciudadanía: N° 8° 319 339		(**) Libreta militar N°	
Expedida en:		Distrito N°	
Licencia de conducción		¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador
			Teléfono 2391127
			Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa?	
		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
		Independiente <input type="checkbox"/>	



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Preparatoria Simón Rodríguez	Ciudad Medellin	Último grado cursado 5	Fecha 1964
Bachillerato	Establecimiento Manuel José Sierra	Ciudad Guirapote	Último grado cursado 6	Fecha 1991
Educación Superior	Establecimiento SENA	Ciudad Medellin	Años cursados 3	Fecha 1993
	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

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa SERTRANS	Dirección CRA 79 # 44-AL	Teléfono(s) 448 43 30
Nombre de su jefe inmediato GABRIEL GUTIERREZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted LOGISTICA	
Funciones realizadas CONDUCTOR		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$
		Sueldo final o actual \$
Motivo del 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 \$
Motivo del retiro		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		

minerva

10-00 Diseñada y actualizada según la Ley © por legi

REV. 07-2019

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)									
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR					
Nombre esposa(o) o compañera(o) MARIELA DUBOUE 60462		Profesión, ocupación u oficio HIGIENISTA ORAL		Empresa donde trabaja BOCAS. SANAS.	
Cargo actual GERENTE PROPIETARIO		Dirección CRA 43 N. 50-82		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Ciudad Medellin	
Edades					
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)				
1.-	Nombre CARLOS ANDRES RUJIDO	Ocupación CONTADOR	Dirección CRA 43 N. 50-82	Teléfono 316 874 1772
2.-	Nombre LEON DARIO TAMAYO	Ocupación ABOGADO	Dirección	Teléfono 321 23 29130 5770435

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL				
¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? SERTRANS		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 GABRIEL GUTIERREZ TEL. 310 440 4362			División o departamento LOGISTICA - SERTRANS	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos				

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 del solicitante  C.C. 8'319339.
--	--	--

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (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 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	