



7 702124 007790 >

# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva® 10-00

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

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

## I. DATOS PERSONALES

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

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

## II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

|                    |  |   |                                  |                      |
|--------------------|--|---|----------------------------------|----------------------|
| Primaria           | Establecimiento<br><b>Preparatoria Simon Rodriguez</b> | Ciudad<br><b>Medellin</b>   | Último grado cursado<br><b>5</b> | Fecha<br><b>1964</b> |
| Bachillerato       | Establecimiento<br><b>Ingenieria Jose Sierra</b>       | Ciudad<br><b>Girardot</b>   | Último grado cursado<br><b>6</b> | Fecha<br><b>1971</b> |
| Educación Superior | Establecimiento<br><b>SENA.</b>                        | Ciudad<br><b>MEDELLIN</b>   | Años cursados<br><b>3</b>        | Fecha<br><b>1993</b> |
|                    | Título obtenido y/o especialidad                       | Tipo de formación<br>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 más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

|   |  |                                 |                                    |
|---|--|---------------------------------|------------------------------------|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>SERTRANS</b> | Dirección<br><b>CRA 79 # 44-46</b>                     | Teléfono(s)<br><b>448 43 30</b> |                                    |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>GARBIEL GUTIERREZ</b> | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>LOGISTICA.</b> |                                 |                                    |
| Funciones realizadas<br><b>CONDUCTOR</b>                |  |                                 |                                    |
| Fecha de ingreso  | Fecha de retiro  | Sueldo inicial<br><b>\$</b>     | Sueldo final o actual<br><b>\$</b> |
| 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<br><b>\$</b>     | Sueldo final<br><b>\$</b>          |
| Motivo del retiro                                       |  |                                 |                                    |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)  |  |                                 |                                    |

**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**

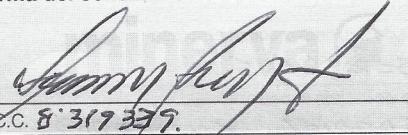
|  |   |   |                           |
|--|---|---|---------------------------|
| Nombre esposo(o) o compañera(o)<br><i>MARIEJA DIAZ DE GOMEZ</i>                        | Profesión, ocupación u oficio<br><i>Higienista dental</i> | Empresa donde trabaja<br><i>bocas. sanas.</i> |                           |
| Cargo actual<br><i>GERENTE PROPIETARIA</i>   | Dirección<br><i>CRA 13 N. 50-82</i>                       | Teléfono                                      | Ciudad<br><i>Medellin</i> |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante<br><input type="checkbox"/> | Parentesco  | Edades  |                           |
| Nombre(s) padre(s)   | Profesión, ocupación u oficio                             |   |                           |
|  |   |   |                           |

**VI. REFERENCIAS PERSONALES** (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

|   |                              |                                     |   |
|---|------------------------------|-------------------------------------|---|
| 1.- Nombre<br><i>CARLOS ANDRES RUBIDO</i> | Ocupación<br><i>CONTADOR</i> | Dirección<br><i>CRA 13 N. 50-82</i> | Teléfono<br><i>316 874 1772</i>             |
| 2.- Nombre<br><i>LEON DARIO TAHAYO</i>    | Ocupación<br><i>ABOGADO</i>  | Dirección                           | Teléfono<br><i>321 23 29130<br/>5770435</i> |

**VII. INFORMACIÓN ADICIONAL**

|   |  |   |
|---|--|---|
| ¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?<br><i>SERTTRANS</i> | Anuncio<br><input type="checkbox"/> Amigo<br><input type="checkbox"/> Agencia<br><input type="checkbox"/> Otro<br><input type="checkbox"/> | ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?     |
| Nombre de la persona que lo recomienda<br><i>GABRIEL CYTERIZZ</i>       | TEL. 310 440 4362  | División o departamento<br><i>LOGISTICA - SERTTRANS</i> |
| Si tiene parientes en esta empresa mencionelos                          |  |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de ésta solicitud.<br>Nosotros le avisaremos, gracias. | <b>Certificación</b><br>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). | <b>Firma del solicitante</b><br><br>C.C. 8319379 |
|--|--|--|

**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 |