



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



Fecha
16 | 1 | 2024

Empleo o cargo en el que está interesado

CONDUCTOR

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

PATINO TAMAYO

Nombre(s) del aspirante

EDINSON

Lugar y fecha de nacimiento

MED. 13 DE OCT. 1965

Dirección domicilio / Barrio

CL 77 SUR # 46-54 (PARRALES)

Ciudad

SABANETIA (ANT.)

Teléfono

60427779089

No. Celular

3165146002

Correo electrónico

edinson.tamayo65@gmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

CONDUCTOR

(*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia laboral

20 años.



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 98.505.569

Extranjería: ☐ Expedida en:

(**) Libreta militar No. _____

Tarjeta profesional No. _____

¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No

Licencia de conducción No. _____

98.515.569

Categoría

C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ Sí ☒ No

¿En qué empresa?

¿Trabajó antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No

Empleo ☐ Independiente ☐ Tipo de contrato

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? ☐ Sí ☒ No

Nombre

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Sí ☒ No

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

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

TAMBO (ANT) - ENVIADO (ANT)

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

MEDICIN

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☐ Sí ☒ No

Vive en casa: ☐ Familiar? ☐ Nombre del arrendador

¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒ SOMOS PROPIEDAD

Teléfono

4447362

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ☐ 4 años aprox.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Sí ☒ No

Describele e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiración salarial? \$

¿Cuál es su principal afición?

EL DEPORTE

¿Practica algún deporte? ☒ Sí ☐ No

¿Cuáles(s)? NATACION - ATLETISMO.

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

☐ No ☒ Sí

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

☐ No ☒ Sí

¿Cuáles(s)?

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

03819297



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) aida MABEL LOPEZ A		Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE (VENDEDORA)		Empresa donde trabaja CONTORT TENNIS	
Cargo actual VENDEDORA		Dirección CRA 51 # 45-75		Teléfono 512 4149	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco HIJOS - SUEGRA		Ciudad MED.	
Nombre(s) padre(s) EFRAIN A. PATIÑO C.		Profesión, ocupación u oficio FALECIDO		Edades 19-25-82.	
Nombre(s) hermano(s) AMILBIA DE J. TAMAYO.		Profesión, ocupación u oficio FALECIDO		Teléfono(s) —	
Nombre(s) hermano(s) MARYORI PATIÑO TAMAYO		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 6045979550	
Nombre(s) hermano(s) ROSMARY PATIÑO TAMAYO		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 6044980874	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		JUAN DE DIOS CALHATZAL	MED.
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1984	6	BACHILLER	LICEO CONCEJO DE TARIJA	TARIJA (MOR)
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana 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. <input type="text"/>		R B MB	3. <input type="text"/>	
¿Qué programas maneja?	2. <input type="text"/>		R B MB	4. <input type="text"/>	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="text"/>		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="text"/>		R B MB	R B MB	R B 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"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input checked="" type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (Cuales?) <input type="text"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuales?) <input type="text"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>		
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado <input checked="" type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Aseorias Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>		
Papel y Carton <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="text"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <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 MÓNICA M. MARÍN MARÍN		Dirección CRA 40A # 485 - 37		Teléfono(s) 310 410 6386	
Nombre de su jefe inmediato ANDRÉS ZULETA		Cargo CONDUCTOR		Fecha de ingreso 03 02 2023	
Total tiempo servido 10 MESES		Sueldo inicial \$ 1'300.000=		Sueldo final o actual \$ 1'300.000=	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted CONDUCTOR			
<p>TRANSLADO DE PERSONAL HACIA DIFERENTES PARTES DE LA CIUDAD - (BARRIOS - PUEBLOS - VEREDAS Y OTRAS CIUDADES.</p>					
Logros obtenidos					
<p>Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?</p> <p>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/></p>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted			
Logros obtenidos					
<p>Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?</p> <p>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/></p>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted			
Logros obtenidos					
<p>Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?</p> <p>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/></p>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre CRISTIAN GUAMAN V.	Ocupación INGENIERO CIVIL	Dirección CRA 32. CL 77501 311	Teléfono 3013304172
2.-	Nombre INGRID M. MOSQUERA V.	Ocupación COMUNICADORA SOCIAL	Dirección CL 77501 + 46-34	Teléfono 31648107690
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre MARYORI PATIÑO T.	Ocupación AMPA DE CRSA	Dirección CL 45604 + 44-135	Teléfono 3015127783

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

minerva

C.C.

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
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

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación