



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADOLABORAL.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **Minerva** 10-00

Ciudad
Medellín

Fecha

D M A

Empleo o cargo solicitado

Código cargo

7 702124 007790 >

(*) Respuesta obligatoria

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta obligatoria Ley 1320 de 1972

Art. 35 inciso b) y d)

Primer apellido

Aranoo

Segundo apellido

Suarez

Nombres

Edgar de Jesus

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

Años de experiencia laboral

25 años

¿Cuál es su aspiración salarial?

se las asignado

Lugar de nacimiento

Medellín

(*) Fecha de nacimiento

01 09 1973

(*) Estado civil

union libre

Dirección domicilio

cra 890 # 30c68

Barrio

Belen

las violetas

Teléfono

3106859597

Cédula de ciudadanía: N° **98564386**

(**) Libreta militar N° **98564386**

Expedida en: **Envigado**

Distrito N°

Primeras clase:

Segunda clase:

Licencia de conducción

SI

¿Vivienda propia?

Si

No

Nombre del arrendador

Teléfono

Valor del arriendo

¿Está trabajando actualmente?

Si

No

¿En qué empresa?

cootraespeciales

Empleado

Independiente

Tipo de contrato

1987

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

1993

IV. TRAYECTORIA EN 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"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / 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 RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Juliiana Andrea Mira	Ama de Casa	
Cargo actual	Dirección	Teléfono
	cra 89D # 30C 68	3016847555
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3.	compañera e Hjos	35 - 13 - 7
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio	
Gabriel Arango	Fallecido	
Aura Suarez	Fallecida	

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

1.- Nombre	Occupación	Dirección	Teléfono
Angela Castaño	Pensionada	calle 31 # 89C 25	3014858396
2.- Nombre	Occupación	Dirección	Teléfono
Eliana Jaramillo	Operaria de Ases	Calle 31 # 89C 333206419885	

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Edgar Arango
C.C. 598564386

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

Fecha

Candidato seleccionado definitivamente

Si No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Candidato elegible próximamente

Si No

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación