

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

SIEMPRE  
AL DIA!®Fecha  
D 1 M 07 A 2022Empleo o cargo en el que está interesado  
Conductor

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL		(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.	
Apellido(s) del aspirante <i>Laura Ochoa</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Audris Felipe</i>		
Lugar y fecha de nacimiento <i>22 de Julio 1988</i>			
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 8 #23-26 - Juan 23</i>	Ciudad <i>Girardota</i>		
Teléfono <i>3145416792</i>	No. Celular <i>3145416792</i>		
Correo electrónico <i>Felipe.ochoa.2408@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiana</i>		
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	(*) Estado civil <i>Soltero</i>	Años de experiencia laboral <i>4 años</i>	



DOCUMENTACION				(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1035852731	(**) Libreta militar N° 1035852731	Primer clase: <input type="checkbox"/>			
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Girardota</i>	Distrito N° 24	Segunda clase: <input type="checkbox"/>			
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1035852731	Categoría C1		

II. INFORMACION PERSONAL					
¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <i>Turiscor</i>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <i>Indefinido</i>		
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre <i>Carlos Relizarvio</i>	Dependencia <i>Conductor</i>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <i></i>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Girardota</i>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Medellín</i>		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>Sergio Ochoa</i>	Teléfono <i>243 8851</i>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>34 años</i>		
Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 600.000</i>		
Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>El dignificado</i>		
¿Por qué conceptos?					
¿Cuál es su principal afición? <i>Fútbol</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>Fútbol</i>			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <i>Medallas Fútbol</i>					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.					
<i>Tener un trabajo estable para lograr mis Metas</i>					

3953011-6

7-70204624618133

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	<input type="text"/>	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Gloria Patricia Ochoa		Profesión, ocupación u oficio Agente de tránsito		Teléfono(s) 2938851	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1999	5	Básica Primaria	Primarias del Futuro		Guatavita
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Básica Secundaria	Primarias del Futuro		Guatavita
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>				
Educación Superior						
Técnico <input type="checkbox"/>						
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas	Si <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 <input type="checkbox"/>	
¿Programa(s) que maneja?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habulado R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA X (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<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"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Asesorias Profesionales	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>

## VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>DYC transportes</b>		Dirección <b>CRA-69 # 49 A30</b>		Teléfono(s) <b>319784078</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Dayana Tobon</b>	Cargo <b>Jefe Personal</b>	Fecha de ingreso <b>D 20 P M 06 A 23</b>	Fecha de retiro <b>D 23 M 06 A 2022</b>	
Total tiempo servido <b>3 años</b>	Sueldo inicial <b>\$ 1450.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 1450.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	

Funciones realizadas  
**transporte de funcionarios**

Logros obtenidos  
**Tener buena Comunicacion con el Personal**

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

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)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

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	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

**minerva**

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre	Javier Andres Moncayo	Ocupación	Cortador (Cafe)	Dirección	Guanche	Teléfono	293 8851
2.- Nombre	Paula Andrea Posada	Ocupación	Ajutante turista	Dirección	Cll 10 # 10457	Teléfono	310 529 9362

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

3.- Nombre	Alma Maria Cachia	Ocupación	estilista	Dirección	Lavio Paraíso	Teléfono	289 4769
------------	-------------------	-----------	-----------	-----------	---------------	----------	----------

**Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)**

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



Marque  
con una X

Baje gratis el archivo  
para diligenciar e imprimir  
esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en:  
  
**ALIADO LABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

C.C.

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada			
	Día	Hora	Si	No		
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
Presentación	R	B	MB	R	B	MB
Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores				R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB
Se ajusta al perfil				R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB
				R	B	MB

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	SUELDO \$
			Cargo	
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador		Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación