



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha 12 / 02 / 25 Empleo o cargo al que aspira Conductor

### I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante <b>Navia zed</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Jhoan Shiven</b>	
Fecha de nacimiento <b>26 / 08 / 1986</b>		Lugar de nacimiento <b>Quibdó - Chocó</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Cl 57 Sur #67-31 / Limonar</b>		Ciudad <b>Medellín (Antioquia)</b>	
Teléfono <b>3207117765</b>		N°. Celular <b>3207117765</b>	
Correo electrónico <b>ob.00</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		(*) Estado civil <b>Casado</b>	
		Años de experiencia laboral <b>13 años</b>	



### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No.	(**) Libreta militar No. <b>1077433052</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Medellín</b>	Distrito No. <b>29</b>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. <b>1077433052</b>	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. <b>1077433052</b>
		Categoría <b>C-1</b>

### II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

**Estudio bachiller**

**Tengo experiencia en Vigilancia, Conductor, Oficiario varios**  
**Honesto, responsable, empático y respetuoso**

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Fecha	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Dependencia				Nombre <b>Edson Mena</b>	
				Dependencia <b>Conductor</b>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <b>Luz Nerlyn Navia</b>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono <b>3148111427</b>	
¿Por qué conceptos?				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>5 años</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>Los carros</b>		¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
		¿Cuál(es)? <b>Fútbol</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No					



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Claudia M. Valencia M.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Empleada domestica</b>		Empresa donde trabaja <b>Califorma 1</b>	
Cargo actual		Dirección <b>Cll 57 Sur #67-31</b>	Teléfono <b>3207512627</b>	Ciudad <b>Medellin</b>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>		Parentesco <b>hijas</b>		Edades <b>16-17</b>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>2000</b>	<b>5</b>	<b>Diploma</b>	<b>I.E. Republica de panamá</b>	<b>Quibdo</b>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>2007</b>	<b>116</b>	<b>diploma</b>	<b>colegio cristo Rey</b>	<b>Quido</b>
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	
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 <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

## 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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Gua Maril - Travel</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial <b>\$ asignado</b>	Sueldo Final <b>\$ asignado</b>
Funciones realizadas <b>manejar y realizar viajes</b>							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
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"/>	
Método de pago <b>clonada propa</b>							