



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva



1

Ciudad La Ceja	Fecha D 28 M 04 A 2023	Empleo o cargo solicitado Conductor.	Código cargo
--------------------------	---------------------------	--	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111
decreto 2150 de 1995.**I. DATOS PERSONALES**(**) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido CASTRO	Segundo apellido Gallego	Nombres Oedio de Jesus.	
Profesión, ocupación u oficio Conductor.	Años de experiencia laboral 47.		
Lugar de nacimiento La Unión, Ant.	(*) Fecha de nacimiento D 14 M 05 A 1960	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 10 asignado	
Dirección domicilio Cra 21 #15-74	Barrio Centro.	(*) Estado civil Soltero.	
Cédula de ciudadanía: N° 15379095. Expedida en: La Ceja.	(**) Libreta militar N° Distrito N°	Teléfono 3108346583.	
Licencia de conducción 15379095	¿Vivienda propia? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono 3108346583.
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Emilio Boferio Ramos.	Ciudad Sonsón.	Último grado cursado 5º	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación 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 Transportes Unidos	Dirección Km 2 - Vía La Ceja.	Teléfono(s) 3148910844	
Nombre de su jefe inmediato Anibal Santa.	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.		
Funciones realizadas Conductor de bus.			
Fecha de ingreso febrero - 2003	Fecha de retiro 31/08/2022.	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro Por Jubilación.			
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	Sueldo final
\$		\$	\$
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 checked="" 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

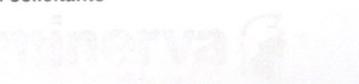
Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

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

1.- Nombre	Ezequiel García	Ocupación	Pensionado	Dirección	Ciudad 21 #15-68	Teléfono	300 859 4312
2.- Nombre	Rodrigo Jaramillo	Ocupación	Conductor	Dirección	Ciudad 16 - Cia 24	Teléfono	3105900474

VII. INFORMACIÓN 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 mencíñelos			

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C.
---	--	---

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"/>	Contrátense 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 