

SIEMPRE
AL DIA!®

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Betancur Valencia

Nombre(s) del aspirante

Carlos Albeiro

Lugar y fecha de nacimiento

Sonsón Ant. 17 de Octubre de 1981

Ciudad

Calle 17 # 9A - 137 Buenos Aires Sonsón

Teléfono

No. Celular

310 388 34 21

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

26



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 70.731.361

Libreta militar N° _____

Primera clase: Extranjería: Expedida en: _____

Distrito N° _____

Segunda clase:

Tarjeta profesional N° _____

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción N° 70.731.361

Categoría B2 - C2

Si No Si No

D M A

Si No

Dependencia

Si No

D M A

Si No Si No

D M A

Si No

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	2	Parentesco	Madre e hija	Edades	70 - 12.
Nombre(s) padre(s)	Martha Valencia	Profesión, ocupación u oficio	Ama de casa	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	ÁÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>				L.E. Técnico Industrial
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input 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"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
				Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Programa(s) que maneja?	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
			2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?	1. _____	Lectura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Hablado <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
			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 EQUIS (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"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) _____	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

4-828555

VI . EXPERIENCIA LABORAL

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		Dirección			Teléfono(s)		
<u>Jorge Ivan Pérez Galvis</u>		<u>Sonsón</u>			<u>3147678440</u>		
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			Fecha de ingreso	Fecha de retiro	
<u>Jorge Ivan Pérez</u>		<u>Propietario</u>			<u>D 15 M 02 A 2013</u>	<u>D 15 M 12 A 2015</u>	
Total tiempo servido		Sueldo inicial	Sueldo final o actual		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
<u>3 años</u>		<u>\$ M. L. V.</u>	<u>\$ M. L. V.</u>		<u>Conductor.</u>		

Transporte de personal y productos agrícolas.

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	Fijo	<input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia	<input type="checkbox"/>			

Motivo del retiro

Terminos de contratos.

Verificación (*Espacio exclusivo para el entrevistador*)

Nombre de la empresa Empresario Transporte Sonor. Plaza Principal Sosn	Dirección	Teléfono(s) 3147077398
Nombre de su jefe inmediato José Díazdo Suárez S.	Cargo R. legal	Fecha de ingreso D 01 M 04 A 2016
Total tiempo servido 4 años 8 meses	Sueldo inicial \$ M. L.V.	Fecha de retiro D 30 M 12 A 2020
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conducto.		
Funciones realizadas		

Cubrir rutas según designación de la empresa,

curdido del carro

Logros obtenidos

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

Motivo del retiro

Término de contrato.

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa José Fernando Valencia	Dirección Sonsón	Teléfono(s) 314 858 75 42.
Nombre de su jefe inmediato José Fernando Valencia	Cargo Propietario	Fecha de ingreso D 15 M 01 A 2021 Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.
Total tiempo servido 3 años 9 meses	Sueldo inicial \$ M. L. V.	Sueldo final \$ H. L. V.
Funciones realizadas		

Transporte de mercancía según ruta designada,
mantenimiento del vehículo.

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

Venta del vehículo.

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

Entidad promotora de salud (EPS)? Sí No Fondo de pensiones? Sí No Fondo de cesantía? Sí No

¿Tiene fondo de pensiones? SI NO

¿Cuál? _____

-fecha de afiliación: Cotizante _____ Beneficiario _____ Fecha de afiliación: _____ Fecha de afiliación:

minerva www.minervaweb.it

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores.

1.-	Nombre Lina Lucía Cordon	Ocupación Independiente	Dirección Calle 17 9A 121	Teléfono 317 514 4030
2.-	Nombre Nelson Betancur	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 323 476 4852
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Sara Betancur V	Ocupación Auxiliar	Dirección Buenos Aires	Teléfono 310 441 3692

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

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADOLABORAL.com
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

*CAÍOS Alvaro Betancur V.
C.C. 20291365*

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
Dia	Hora	

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			
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
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

Contrátese a partir del

Sueldo

\$ *_____*

Cargo

Tipo de contrato

Candidato seleccionado definitivamente Si No

Candidato elegible próximamente Si No

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------

ESTADO CIVIL COLOMBIA
PERSONAL
CARTEL DE IDENTIDAD

100-1481.070

PEREZ

1940

MARIA

Barroeta BR



01-NOV-2011

ESTADO CIVIL
COLOMBIA
SANTANDER
BUCARAMANGA
2011

ESTADO CIVIL COLOMBIA
SANTANDER
BUCARAMANGA
2011

