

SIEMPRE  
AL DIA!

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

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

TOURIBO ZUMIGA

Nombre(s) del aspirante

DIEGO FERNANDO

Lugar y fecha de nacimiento

Santander (Valle) 15 - JULIO - 1981

Dirección domicilio / Barrio

CR 22 76-25 San Bernardo MONTELIVANO

Ciudad

Teléfono

312 847 3615

No. Celular

Correo electrónico

TOURIBOBCG36@hotmail.com COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

SUPERVISOR - CONDUCTOR

(\*) Estado civil

UNIÓN LIBRE

Años de experiencia laboral

6 AÑOS



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  N° 46.937.257

(\*\*) Libreta militar N° 16.937.257

Primera clase: Extranjeria: 

Expedida en: CALI - VALLE

Distrito N°

Segunda clase: 

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si  No 

Licencia de conducción N°

Categoría

16937.257 B4 - C7

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si  No 

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre

Si  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si No Nombre  
Dependencia

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacantes?

Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro 

¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

MONTELIVANO - CORDOBA

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

TIENCIUITE - ANTIOQUIA

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o

sitio distinto al inicialmente contratado? Si No 

- Vive en casa:

- ¿Familiar? 

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

- Propia? - Alquilada? 

Perez ARDOYO Fredy

3145743730

3 AÑOS

- Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No 

Describalos e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 830.000

- Por qué conceptos?

ESTUDIOS - ESTUDIOS - VIVIENDA

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si  No 

\$

CICLISMO

- ¿Cuál es su principal afición?

CICLISMO - FUTBOL

- ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc?

Si No 

¿Cuál(es)?

MEDALLAS - MENCIONES DE HONOR.

- ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc?

Si No 

¿Cuál(es)?

Formar parte de una empresa, en la que pueda poner en práctica todos mis conocimientos, que me brinden las oportunidades, de alcanzar mis metas.

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2016

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Becerril García.</b>		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <b>CR 22 16-25</b>	Teléfono <b>3126595650</b>	Ciudad <b>Nontubano</b>		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>HIJOS - ESPOSA</b>	Edades <b>37-14-21-75</b>			
Nombre(s) padre(s) <b>Carlos A. Loariba</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO</b>	Teléfono(s) <b>3166393623</b>			
Nombre(s) hermano(s) <b>Wilder Leonor Zurita</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO</b>	Teléfono(s) <b>3104947804</b>			

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1995	5	PRIMARIA	Santigana	ecu
Bachillerato Clásico	2000	6	Bachiller	Centro Cívico Luis Mendieta	ecu
Comercial					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/>	2005	2	Tecnólogo	Escuela Militar	continua
Profesional					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria <b>76</b>	Nombre del programa <b>Gestión del Riesgo</b>		Institución <b>Icontec</b>	
¿Cursa estudios actualmente?	Si <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 <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien</b>					
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Programa(s) que maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
				Habla	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor prepara toda la documentación.					

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPENADO

#### EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (\*)

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metallurgia	<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 checked="" type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input checked="" type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input checked="" 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"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>

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

## 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>Serviconi Itdca.</b>		Dirección <b>calle 93 # 43-80 Blk 3784866</b>	Teléfono(s) <b>3784866</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Tecr Jhon Parada. Director Operaciones</b>	Cargo	Fecha de ingreso <b>D 07 M 06 A 2013</b>	Fecha de retiro <b>D 15 M 11 A 2023</b>
Total tiempo servido <b>5 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 2'400.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 2'400.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>supervisor</b>
Funciones realizadas <b>verificar el ingreso personal a la empresa.</b> <b>Verificar el control de vehiculos y guardias.</b> <b>crecer profesionalmente. - Laboral</b>			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>termino contrato.</b>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>VISAN vigilancia-santafevena</b>		Dirección <b>Cra 51 # 97-25 Bogota</b>	Teléfono(s) <b>268 22 77</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>WILSON BERNAR.</b>	Cargo <b>director</b>	Fecha de ingreso <b>D 07 M 07 A 2018</b>	Fecha de retiro <b>D 30 M 12 A 2019</b>
Total tiempo servido <b>18 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 2000.000</b>	Sueldo final <b>\$ 2000.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>supervisor</b>
Funciones realizadas <b>inspeccionar el personal de turno, verificar la seguridad fisica. proteger los bienes del cliente.</b> <b>crecer profesionalmente - equipo Laboral.</b>			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>termino de contrato con el proyecto</b>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>INTERGLOBAL. seguridad-vigilancia calle 74 N° 56-35 B/colta</b>		Dirección <b>calle 74 N° 56-35 B/colta</b>	Teléfono(s) <b>PBX 3853680</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Gm Alvaro Gómez Fernando</b>	Cargo <b>director</b>	Fecha de ingreso <b>D 02 M 03 A 2018</b>	Fecha de retiro <b>D 05 M 07 A 2018</b>
Total tiempo servido <b>04 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 2015.000</b>	Sueldo final <b>\$ 2015.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>supervisor</b>
Funciones realizadas <b>inspeccionar los puestos de servicios prestados.</b> <b>verificar control del personal a la empresa.</b> <b>crecer profesionalmente - equipo Laboral.</b>			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>termino de contrato con el proyecto.</b>			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <b>Nueve EPS</b>	¿Cuál? <b>Ponvenir</b>	¿Cuál? <b>Ponvenir</b>
Fecha de afiliación: Colizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

**minerva**

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Jhon Paredes.</b>	Ocupación <b>pensionado</b>	Dirección <b>Bogotá D.C.</b>	Teléfono <b>31269913460</b>
2.-	Nombre <b>José Martínez.</b>	Ocupación <b>pensionado</b>	Dirección <b>Bogotá.</b>	Teléfono <b>3118207797</b>
3.-	Nombre <b>Bogotá D.C.</b>	Ocupación <b>casa</b>	Dirección <b>Montebello</b>	Teléfono <b>3126595650</b>

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

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

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

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



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

Ingrese su Hoja de Vida en:



### 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

*Juan Paredes*  
C.C. 76.937.257

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
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 ajuste 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

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátense a partir del			Sueldo \$
			Cargo			
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				Tipo de contrato

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

Encuentre nuevas formas en