

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

SIEMPRE
AL DÍA!

www.formasminerva.com

Fecha

D | M | A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Laurido Zuniga		Nombre(s) del aspirante Diego Fernando	
Lugar y fecha de nacimiento Samondí (Valle) 15 - JULIO - 1981			
Dirección domicilio / Barrio CR 22 76-25 San Bernardo		Ciudad Montelivano	
Teléfono 312 847 3615		No. Celular	
Correo electrónico LauridoBCG36@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Supervisor - Conductor		(*) Estado civil Unión Libre	
		Años de experiencia laboral 6 años	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 76.937.257	(**) Libreta militar N° 76.937.257	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: cali - valle	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 76937.257 Categoría B7 - C7

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
				Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacantes? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	
				Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿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? Tierracita - Antioquia		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador Perez Arroyo Fredy		Teléfono 3145743730	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describa e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años	
				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 830.000	
¿Por qué conceptos? Alimentación - estudios - vivienda				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? ciclismo - futbol		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? ciclismo	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? medallas - menciones de honor.					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <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.

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

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Beatriz Garcia		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección CR 22 76-25	Teléfono 3126595650		Ciudad Monteliviano
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <input checked="" type="checkbox"/>		Parentesco hijos - esposa		Edades 37-14-21-75	
Nombre(s) padre(s) Carlos A. Loureiro		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 3168393623	
Nombre(s) hermano(s) Nilder Leonor Zúñiga		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 3104947804	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	Primaria	Monte Aligery	ecali
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2000	6	Bachiller	Centro EOU. Luis Melib	ecali
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2005	2	tecnólogo	Escuela Militar	armstrong
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria 76	Nombre del programa Gestión del riesgo		Institución Icontec	
¿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 A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Programa(s) que maneja?	4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		5. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		6. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Hablado <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		3. <input type="checkbox"/> 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 AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERIA <input checked="" type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input checked="" type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input checked="" type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>		
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input checked="" type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input checked="" type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <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 Serviconi Ltda.		Dirección calle 93 # 43-80 B/la		Teléfono(s) 3784866	
Nombre de su jefe inmediato Gen Jon Pareda		Cargo director Operaciones		Fecha de ingreso 07/06/2023	
Fecha de ingreso 07/06/2023		Fecha de retiro 15/11/2023			
Total tiempo servido 5 meses		Sueldo inicial \$2'400.000		Sueldo final o actual \$2'400.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted supervisor					
Funciones realizadas verificar el ingreso personal a la empresa.					
verificar el control de vehículos y guardias.					
Logros obtenidos crecer profesionalmente - laboral					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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"/>					
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 termino contrato					

Nombre de la empresa VISAN vigilancia - santafereña		Dirección cr 57 # 97-25 Bogotá		Teléfono(s) 2682277	
Nombre de su jefe inmediato Wilson Benner		Cargo director		Fecha de ingreso 07/07/2018	
Fecha de ingreso 07/07/2018		Fecha de retiro 30/12/2019			
Total tiempo servido 18 meses		Sueldo inicial \$2'000.000		Sueldo final \$2'000.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted supervisor					
Funciones realizadas inspeccionar el personal de turno, verificar la seguridad física, proteger los bienes del cliente.					
Logros obtenidos crecer profesionalmente - campo laboral.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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"/>					
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 termino de contrato con el proyecto					

Nombre de la empresa INTERGLOBAL seguridad-vigilancia		Dirección calle 74 N° 56-35 B/Culla		Teléfono(s) Pbx 3853680	
Nombre de su jefe inmediato Gen Quiroga Fernando		Cargo director		Fecha de ingreso 02/03/2018	
Fecha de ingreso 02/03/2018		Fecha de retiro 05/07/2018			
Total tiempo servido 04 meses		Sueldo inicial \$2'015.000		Sueldo final \$2'015.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted supervisor					
Funciones realizadas inspeccionar los puestos, de servicios prestados.					
verificar control del personal a la empresa.					
Logros obtenidos crecer profesionalmente - campo laboral.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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"/>					
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 termino de contrato con el proyecto.					

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? Nueva EPS		¿Cuál? porvenir		¿Cuál? porvenir	
Fecha de afiliación: Colizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre John Perceda.	Ocupación pensionado	Dirección BOGOTÁ	Teléfono 3126913460
2.-	Nombre José Martínez.	Ocupación pensionado	Dirección BOGOTÁ	Teléfono 3118207797

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

3.-	Nombre Beatriz García.	Ocupación casa	Dirección MOTELINO	Teléfono 3126595650
-----	----------------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------

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



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
						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
	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"/>	Contrátese 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

Encuentre nuevas formas en