



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha  
D 08 M 05 A 2024

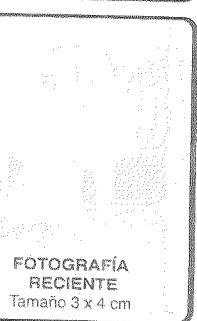
Empleo o cargo al que aspira

CONDUCTOR

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>VALENCIA GARCIA</b>	Nombre(s) del aspirante <b>FERIY ANDRES</b>	
Fecha de nacimiento D 08 M 07 A 1976	Lugar de nacimiento <b>MEDELLIN</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>C11 77C #91b13</b>	Ciudad <b>mebillin</b>	
Teléfono <b>3235007388</b>	Nº. Celular <b>3235007388</b>	
Correo electrónico <b>Andresovalencia97@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR</b>	(*) Estado civil <b>VIUBO</b>	Años de experiencia laboral <b>28 AÑOS</b>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>71766197</b>	(**) Libreta militar No. Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>MEDELLIN</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Districto No. Licencia de conducción No. <b>71766197</b>
		Categoría <b>B1 - C1</b>



## II. PERFIL LABORAL

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

mi nombre es feriy Andres Valencia, soy bachiller académico, mi experiencia laboral ha sido desde los 19 años y me he desempeñado como cargador de encomienda y conductor. soy muy responsable, serio, respetuoso, atento, cuidadoso y dedicado.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>3 años/medio</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$1.800.000</b>		
¿Por qué conceptos? <b>mis hijos, mi casa, gastos Personales</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$2'500.000</b>			
¿Cuál es su principal afición? <b>La música</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <b>Caminar mucho</b>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>en el colegio era 1-2 puesto</b>				

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <b>Maria Luisa Solis Agudelo</b>		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual <b>fallecida</b>	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>	Parentesco <b>Hijos</b>		Edades <b>9 y 10 años</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Maria Rubielas Garcia Alvarez</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>fallecida</b>		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>Gabriel Valencia Garcia conductor en tcc</b>	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Hugo Valencia Garcia conductor</b>				

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Académico Comercial	X Técnico	1995-11	Bachiller Académico Idem Jesus Rey			medellin
	Otro					
Educación Superior	Técnico					
	Tecnológico					
	Profesional					
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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>Andres Delgado</b>	Actividad Económica <b>Taxista</b>	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>conductor</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>19 05 2019</b>	Fecha Retiro <b>20 04 2024</b>	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas <b>conductor taxista, llevar pasajeros</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Andres Delgado</b>	Cargo <b>Dueño del Vehículo</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <b>cada año</b>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>Directo con el dueño</b>			
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>Venta del Vehículo</b>					

Nombre de la empresa <b>SURQ</b>	Actividad Económica <b>ASISTENCIA MEDICA</b>	Dirección <b>calle 45 - 79 la America</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>conductor (salud en casa)</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>01/01/2001</b>	Fecha Retiro <b>01/2009</b>	Sueldo Inicial <b>\$ SMLV</b>	Sueldo Final <b>\$ SMLV + Bono</b>
Funciones realizadas <b>conductor del personal de enfermeria Por salud en casa.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Andres Calle</b>	Cargo <b>jefe de conductores</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> 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>Cambio de Empleo</b>					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	D	M	A	D	M	A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato	Cargo								
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input 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 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"/>									
Motivo del retiro									

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <b>Mariana Salas Agudelo</b>	Ocupación <b>estudiante</b>	Dirección <b>calle 77 # 91 B 13</b>	Teléfono <b>3024252729</b>	
2. Nombre <b>Marta Valencia</b>	Ocupación <b>costurera</b>	Dirección <b>calle 77 # 91 B 13</b>	Teléfono <b>3217687545</b>	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <b>Juan Diego Jaramillo</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Velodromo CR 76 - 97</b>	Teléfono <b>3146290811</b>	
2. Nombre <b>Rocio Ramirez</b>	Ocupación <b>Ana de Casa</b>	Dirección <b>calle 77 C</b>	Teléfono <b>3205089520</b>	

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b> <b>Felix Andres Valencia</b> C.C. 71766147
---	---	---

**VIII. NOTAS ADICIONALES**A blank page for additional notes, featuring a decorative border and horizontal lines for writing. The page is designed to look like a notebook page with a decorative scalloped border. There are 20 horizontal lines for notes, each preceded by a small vertical margin line. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.