

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Nedellín	D M A	Conductor	

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

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Sánchez	Guzmán	José Lewis	
Profesión, ocupación u oficio	Veterano Fuerza Pública	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Lugar de nacimiento	Cali	D 17 M 09 A 1974	(*) Estado civil
Dirección domicilio	Cra 55 # 12 Sur - 09	Barrio	Teléfono
Cédula de ciudadanía: N°	94 413 896	Guayabal	310 656 57 32
Expedida en:	Cali	(*) Libreta militar N°	
Licencia de conducción	A2 - B1 - C1	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	—	—
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Teléfono
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	—	—	Valor del arriendo
Tipo de contrato			



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Escuela Cacique Guatavita	Ciudad	Cali	Último grado cursado	5	Fecha	1985
Bachillerato	Establecimiento	Tnot. Pedro Antonio Molina	Ciudad	Cali	Último grado cursado	6	Fecha	1992
Educación Superior	Establecimiento	Tecnico Profesional en Seg. Vial	Ciudad	Bogota	Años cursados		Fecha	
	Título obtenido y/o especialidad	Escuela Seguridad Vial Poral			Tipo de formación			
					Técnica <input checked="" 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	Dirección	Teléfono(s)	
Magninador J.S	Calle 42 # 8A - 10 Cali.	316 09480 00	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Jamileth Alcarias	Conductor		
Funciones realizadas	Transporte de personal, equipos y materiales.		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
Enero / 2020	Marzo / 2023	\$ Minimo.	\$ -

Motivo del retiro

Cambio de ciudad.

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
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS
PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAÍZ	<input type="checkbox"/>	Ponal.
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

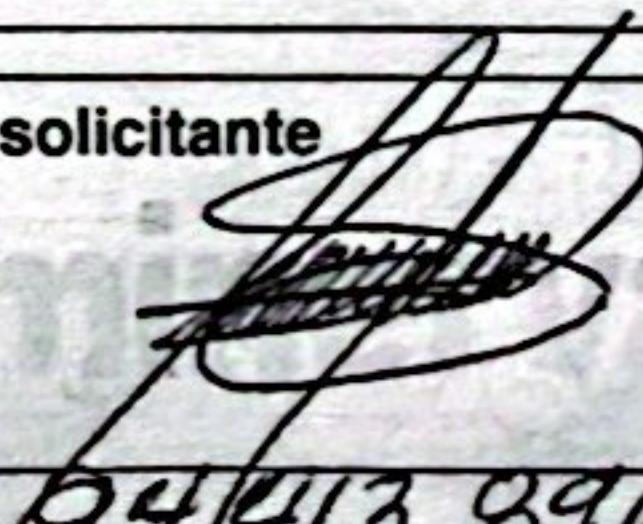
Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Bibiana Manco	Gerente de Hogar	-	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
-	Cra 55 # 12 Sur - 09	3184164756	Medellín
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
3	Compañera y 02 hijos.	39/9/5 años.	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		
fallecido	/	/	

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

1.- Nombre	Julian Vasquez	Ocupación	Veterano Ponal	Dirección	Cra 64B # 25-145 Ita.	Teléfono	3146063520
2.- Nombre	Ramon Manco	Ocupación	Agricultor	Dirección	Vda Sierita - Giraldo	Teléfono	3156029095

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 checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos	-		

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 C.C. 94413 896

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"/>	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