



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

Ciudad MEDELLIN	Fecha 09/02/2026	Empleo o cargo solicitado CONDUCTOR	Código cargo
---------------------------	----------------------------	---	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2130 de 1993.

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido BETANCUR	Segundo apellido GARCIA	Nombres FELIPE	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 15 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 5'000.000
Lugar de nacimiento MEDELLIN	(*) Fecha de nacimiento 02/08/1990	(*) Estado civil SOLTERO	
Dirección domicilio Cra 59B #40-29		Barrio SERRAMONTE	Teléfono 2724619
Cédula de ciudadanía: N° 1020433589		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: BELLO		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador FAMILIAR	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>
		Tipo de contrato	



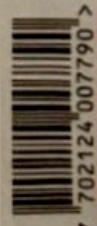
II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESCUELA ARQUIRO OCHOA	Ciudad BELLO	Último grado cursado 5º GRADO	Fecha JANIO
Bachillerato	Establecimiento LICEO ANTIOQUEÑO	Ciudad BELLO	Último grado cursado OCTAVO	Fecha 2000
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input 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 VISITAS MEDELLIN	Dirección Cll 51 # 78b 22	Teléfono(s) 3113091034
Nombre de su jefe inmediato ANDRES TABORDA	Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR	
Funciones realizadas TRASPORTAR PERSONAS, DENTRO Y FUERA DE MEDELLIN.		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$
		Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro		
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)		



7 702124 007790 >

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

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco			Edades	
Nombre(s) padre(s)			Profesión, ocupación u oficio		

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

1.-	Nombre CATALINA MURILLO	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección DIG 50A 32-200	Teléfono 3012793807
2.-	Nombre WILMAR ROIDAN	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección CRA 51 D# 59-15	Teléfono 3146193880

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona que lo recomienda			División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

- FELIPE BETANCUE G
C.C. - 1020433589

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

Concepto primer entrevistador:			
		Vb. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vb. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo
			Sueldo \$
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación