

VIII. NOTAS ADICIONALES

minerva®
10-03



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

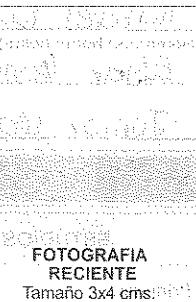
www.formasminerva.com

Fecha Empleo o cargo al que aspira
Conductor.

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Gómez Comas	Nombre(s) del aspirante Camilo José
Fecha de Nacimiento D 20 M 09 A 1997	Lugar de Nacimiento Maicao - (Guajira)
Dirección domicilio / Barrio Calle 73A #119A-07	Ciudad maicao
Teléfono 304 660 03 22	No. Celular
Correo electrónico CamiloGómezC90@gmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio conductor.	(*) Estado civil soltero
Años de experiencia laboral	
DOCUMENTACION	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1124 068 889	(**) Libreta militar N°
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: maicao - (Guajira)	Primer clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	Distrito N°
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Licencia de conducción N° 1124 068 889 , Categoría C2	



II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato		
¿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		
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Nombre		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia		
Dependencia	¿Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿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	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Describalo e indique su valor mensual				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Por qué conceptos?				
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

502031460

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Natalia Gomez		Ama de Casa		314 752 8228	
Rafael Gomez		Conductor.		311 737 5232	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Edgar Gomez		Conductor.		301 246 2610	
Junior Gomez		Conductor		304 592 9906	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	2014	Liceo moderno madre Laura		maicao
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Postgrados						
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	
Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	
			Nocturno <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	Si <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 <input type="checkbox"/>
			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
			4.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
Idiomas	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/>
			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
				R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
				R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
				R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)
Hielo Polow				Carrera 69b # 73-78		321 838 8348
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor - vendedor.		D 19 M 01 2023	D 19 M 12 2024	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato						
Logros obtenidos						
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				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo						
Motivo del retiro						
Voluntario						

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)
Liceo moderno madre Laura				Carrera 15 # 3-33		726 1137
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor		D 01 M 02 2016	D 01 M 02 2017	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato		Cargo				
Marly Gomez		Rectora.				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato		Cargo				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo						
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores						
1.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono	
Laura Natalia marin Postuera		Empleada	Calle 68b # 689-62		301 580 47 24	
2.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono	
Edgar Gomez		Conductor.	Calle 73A # 119A-07		301 246 2610	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente						
1.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono	
2.	Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono	

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

Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Gamilo Gomez
		c.c. 1124 068 889.