



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Bogotá	Fecha	01/09/2023	Empleo o cargo solicitado	Conductor Transportador	Código cargo	
--------	--------	-------	------------	---------------------------	-------------------------	--------------	--

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2150 de 1995.

II. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres		
Toledo	Bonillo	Victor Alcides.		
Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
Transportador	39 Años.	\$		
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil		
Barroca (Huila)	27/03/1967	Unión Libre.		
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono		
Transv 34 N. 40A 15 Sur	N. Villa Mayor	601 522 9468		
Cédula de ciudadanía: N° 12.990.255.	(**) Libreta militar N° 420721			
Expedida en: 30/08/1985	Distrito N° 07 Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>			
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
12.990.255	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>		

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
		Barroca (H)		
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
		Barroca (H)	G. Bachillerato	
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	Dirección	Teléfono(s)	
Mavetrans	Av Boyaca con 53	314 299 9891	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Martha Propietaria de Empresa.	Conductor Transportador		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
11/08/2018		\$	\$
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)			

minerva 10-00 Diseñada y actualizada según la Ley 10 por UGA

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"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / 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 RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Fanny Garzon Amayo	pensionado.			
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
	Transv 34 N.40A15 sur	314 4225147	Bogotá.	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
2	hijos.	23-9 años.		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio			
Gonzalo Toledo G.	Fallecidos.			
Leonor Bonilla M.	Fallecida.			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Isneda Garzon	Hogar	Barrio Tunal.	601-7602134.
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jose Janse Mancholo	pensionado	Transv 34 N.40A15 sur	310 301 89 49

VII. INFORMACION 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

Victor A. Toledo B
C.C. 12.990.255.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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"/>	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
		Contrátese a partir del	Tipo de contrato
		Cargo	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación