



Bajo gratis aplicativo para diligenciar  
e imprimir esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)  
o encuéntrela en [www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

ALIADO LABORAL



7 702124 007790 >

# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva

1

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

(\*) Respuesta opcional Art. 111  
decreto 4150 de 1995.

## II. DATOS PERSONALES

(\*) Respuesta opcional Ley 10 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Toledo	Bonillo	Victor Alcides.	
Profesión, ocupación u oficio	Transportador	Años de experiencia laboral	39 Años.
Lugar de nacimiento	Baroya (Huila)	(*) Fecha de nacimiento	27/03/1967
Dirección domicilio	Tranvía 34 N. 40A 15 SUR	Barrio	N. VILLAS MUYUR
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	12.990.255	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Vivienda propia?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Independiente	Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

## III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Baroya (H)	G. Bachillerato	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Baroya (H)	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?				

## 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)
Mavetrons	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
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 

Powered by

 CamScanner

**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) <b>Fanny Garzon Amaya</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>pensionado.</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <b>Transv 34 N.40A 15 sur</b>	Teléfono <b>314 4225147</b>	Ciudad <b>Bogotá.</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>Hijas.</b>	Edades <b>23-9 AÑOS.</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Gonzalo Toledo G.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecido.</b>		
<b>leonor Bonilla A.</b>	Fallecido.		

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

1.- Nombre <b>Isheda Garzon</b>	Ocupación <b>Hogar</b>	Dirección <b>Barrío Tunal.</b>	Teléfono <b>601 7602134.</b>
2.- Nombre <b>Jose Janse Mandado</b>	Ocupación <b>pensionado</b>	Dirección <b>Transv 34 N.40A 15 sur</b>	Teléfono <b>310 3018949</b>

**VII. INFORMACION ADICIONAL**

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos		

<b>Nota Importante</b> Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b> <b>Victor-A Toledo B</b> <b>C.C. 12.990.255.</b>
--	--	---

**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"/>	Contrátense a partir del
Candidato elegible próximamente		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación