



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.



www.formasminerva.com

Fecha D   M   A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

### I. INFORMACIÓN GENERAL (\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>Figue Curacha</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Juan Lisandro</b>	
Lugar y fecha de nacimiento <b>Bogotá Abril 13 de 1960</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 112B No. 72F - 15 Villa de Guineá</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>	
Teléfono <b>4591840</b>	No. Celular <b>3103181545</b>	
Correo electrónico <b>Juanfigue777@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor independiente</b>	(*) Estado civil <b>Casado</b>	Años de experiencia laboral <b>28 años</b>

### DOCUMENTACIÓN (\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>19.396.407</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bogotá</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. <b>19396407</b>
		Categoría <b>C2</b>

### II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha D   M   A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre Dependencia	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <b>Bogotá</b>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <b>Bogotá</b>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <b>Jerarquía, climatología</b>
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <b>1.200.000=</b>
¿Cuál es su principal afición? <b>Fútbol</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Fútbol</b>	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	

### OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

**Dar un cumplimiento con honestidad y responsabilidad para poder crecer en mi trabajo y cumplir mis expectativas**

12484496



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Lilic Luz Marina Páez Romero</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Anc de casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual <i>Anc de casa</i>		Dirección <i>Cra 112B No. 72F-15</i>		Teléfono <i>4591840</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		Parentesco <i>Esposa</i>		Edades <i>57</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Isabel Lucía</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada</i>		Teléfono(s) <i>5388768</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Juan Figue Rodríguez</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Fallecido</i>		Teléfono(s)	
<i>Carmen Figue</i>		<i>Anc de casa</i>		<i>7797453</i>	
<i>Tania Figue</i>		<i>Anc de casa</i>		<i>5388768</i>	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>		<i>5</i>	<i>Primaria</i>	<i>Isabel segunda de Inglaterra</i>	<i>Bogotá</i>
<b>Bachillerato</b> Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<i>8</i>	<i>Bachiller</i>	<i>Francisco Miranda</i>	<i>Bogotá</i>
<b>Educación Superior</b> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Posgrados</b>					
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R</b> - Regular, <b>B</b> - Bien, <b>MB</b> - Muy Bien					
<b>Sistemas</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?	2.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4.	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
<b>Idiomas</b> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>Español</i>	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> MB	Habla <input checked="" type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	<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"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input type="checkbox"/> FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Auditoría	<input type="checkbox"/> Sistemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bodega	<input type="checkbox"/> Tesorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Compras	<input type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contabilidad			
<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Costos			
<input type="checkbox"/> Tabaco		<input type="checkbox"/> TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Crédito y Cobranzas			
<input type="checkbox"/> Textiles y Confecciones		<input type="checkbox"/> OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diseño			
<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Finanzas			
<input type="checkbox"/> Papel y Carton	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gerencia General			
<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Impuestos			
<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mercadeo			
<input type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Producción			
<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Publicidad			

### 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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Costrumina Hda.</b>		Dirección <b>Trau 73 No. 89-50</b>		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>Nancy Peña</b>		Cargo <b>Jefe de Personal</b>		Fecha de ingreso <b>D 03 M de A 1987</b>	
Fecha de retiro <b>D 30 M 04 A 2015</b>		Total tiempo servido <b>28 años</b>		Sueldo inicial <b>\$ Porcentaje</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ Porcentaje</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>			
Funciones realizadas <b>Conductor</b>					
Logros obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)**

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <b>Familia (Cajon)</b>		¿Cuál? <b>(Cajon)</b>		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:	Colizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com) el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación



**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre Angelica Garcia	Ocupación Pensionada	Dirección Cic 112B No. 72F-14	Teléfono 3102919915
2.-	Nombre Gustavo Melo	Ocupación Pensionado	Dirección	Teléfono 311 883 7666
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre La Norma Deas	Ocupación Amo de Casa	Dirección Cic 112B No. 72F-15	Teléfono 45918410

**Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)**

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input type="checkbox"/> Marqu con una X	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en <a href="http://www.formasminerva.com">www.formasminerva.com</a>	Ingrese su Hoja de Vida en:  <b>ALIADO LABORAL</b> .COM <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>
---	--	---

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. 19.396.407 de Btd
---	---	---

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
			Sí	No	
1.-					
2.-					

**ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien**

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

**CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA**

<b>Primer entrevistador</b>	
<b>Segundo entrevistador</b>	

Candidato seleccionado definitivamente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación