

**HOJA DE VIDA**

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

D

M.

A

Empleo o cargo en el que está Interesado

Código cargo

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

Apellido(s) del aspirante <b>Uribe Correa</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Juan Fernando</b>	
Lugar y fecha de nacimiento <b>Nedellin (Antioquia) - 11 - Abril - 1980</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 1B #17-46 Villa Carmelita,</b>	Ciudad <b>Granada Meta</b>	
Teléfono <b>3118103370</b>	No. Celular <b>3118103370</b>	
Correo electrónico	Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>	(*) Estado civil <b>Casado</b>	Años de experiencia laboral <b>15 años</b>

**DOCUMENTACION**

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>71221971</b>	(**) Libreta militar N° <b>71221971</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bello (Antioquia)</b>	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

**II. INFORMACION PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <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 type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? 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, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

**OBJETIVO** Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Andrea Cifuentes</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Vendedora</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono <b>3105831658</b>		Ciudad <b>Granada Neta</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>Esposa y Madre</b>	Edades <b>42 y 85</b>		
Nombre(s) padre(s) <b>Arnoldo Uribe</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Comerciante</b>	Teléfono(s) <b>604 4018573</b>		
Nombre(s) hermanos(s) <b>Angela Correa</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	Teléfono(s) <b>604 4018573</b>		

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5º	Básica Primaria	Colegio Carlos Alberto Caldeon	Medellin
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	11º Bachiller	Coleg. Antonio Narino	Bogotá
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados.					
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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
	Lectura	Escritura	Habla		
Sistemas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input 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	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Programa(s) que maneja?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input 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	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio: R = Regular, B = Bien, MB = Muy Bien

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

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

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>Transporte Alcaravan</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>320 805 1388</b>
Nombre de su jefe inmediato		Cargo <b>Conductor</b>	Fecha de ingreso <b>D 01 M 06 A 2019</b>	Fecha de retiro <b>D 10 M 10 A 2023</b>
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	

Funciones realizadas  
**Conductor servicio Público taxi, y Mantenimiento de vehiculo**

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo?  
Fijo

Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Venta Vehiculo**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Ejercito Nacional</b>		Dirección <b>Movil # 4</b>	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro

Funciones realizadas  
**Conducir automovil, camion, NPR y Mantenimiento de los Vehiculos**

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo?  
Fijo

Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Tiempo de Pension**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro

Funciones realizadas

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo?  
Fijo

Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

**INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL** (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si  No  ¿Fondo de pensiones? Si  No  ¿Fondo de cesantias? Si  No

¿Cuál?

¿Cuál?

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

Colizante  -Beneficiario

Fecha de afiliación:

Fecha de afiliación:

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
1.- Jhon Fredy Castañeda	Pensionado	Granada 8leta	3502426996	
2.- Victor Gallego	Pensionado	Carmen de Viboral	3146164083	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque 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>ALIADOLABORAL</b> <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>
<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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b>   C.C. 71221971

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día			Hora			Asistió a Entrevista	No	Hora de Llegada
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		
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

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación