



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		
D	M	A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante J. menez Cruz	Nombre(s) del aspirante William Javier	
Fecha de Nacimiento 20 M 10 A 1973	Lugar de Nacimiento Tunja	
Dirección domicilio / Barrio Avenida Oriental #12-20 B. Jordan	Ciudad Tunja	
Teléfono 310-3027455	No. Celular 310-3027455	
Correo electrónico W5739346@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 15 años
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 7.168.226	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjeria: <input type="checkbox"/> Expedida en: Tunja Boyacá	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 7.168.226 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Conjorcio Unidos 23	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" 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"/> Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia _____	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____ ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000		
¿Por qué conceptos? Alimentacion, servicios.	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Cuál es su principal afición? Deporte	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Futbol.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

913339412



V. EDUCACIÓN Y APRENDIZAJES

IV. **INFORMACION FAMILIAR**

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				
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$	
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		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										

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				
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$	
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		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										

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Ciro Alberto Sader	Hux Enfermero	Av. Dr. # 12-20	3124471113.
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	German Ricardo Henrique Contador.	Cocita		3123891220
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Joseph Jimenez	Aux Enfermeria	Av. Orien. # 12-20	3214664951.
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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	 F. 168.226 C.C.

VIII. NOTAS ADICIONALES