



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad	Medellin	Fecha	04/06/2024	Empleo o cargo solicitado	Conductor	Código cargo	
--------	----------	-------	------------	---------------------------	-----------	--------------	--

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

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT

Primer apellido	Becerra	Segundo apellido	Acavedo	Nombres	Julio Cesar		
Profesión, ocupación u oficio	Conductor		Años de experiencia laboral	33	¿Cuánto es su aspiración salarial?		\$
Lugar de nacimiento	Medellin		(*) Fecha de nacimiento	27/02/1974	(*) Estado civil		Soltero
Dirección domicilio	Cll 75 # 70-179		Barrio	Pilarica	Teléfono		3045593626
Cédula de ciudadanía: N°	71743092		(**) Libreta militar N°				
Expedida en:	Medellin		Distrito N°		Primera clase:		
Licencia de conducción	C2	¿Vivienda propia?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?		Empleado	<input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
				Independiente	<input type="checkbox"/>		

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Escuela San Francisco Asis	Ciudad	Medellin	Último grado cursado	5to	Fecha	
Bachillerato	Establecimiento	Liceo Gilberto Alzate	Ciudad	Medellin	Último grado cursado	11	Fecha	
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	Coopraespecales		Dirección	Cll 68a # 45-05	Teléfono(s)	231 8086
Nombre de su jefe inmediato	Oliverio Alvarez		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Conductor		
Funciones realizadas						
Fecha de ingreso	29 noviembre 2023		Fecha de retiro	29 mayo 2024		
Motivo del retiro	Renuncia		Sueldo inicial	\$	Sueldo final o actual	\$
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)						
Nombre de la empresa	Logistofuro		Dirección	Cra 65 # 86-91	Teléfono(s)	609 0499
Nombre de su jefe inmediato	Jorge Fernandez		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Conductor		
Funciones realizadas						
Fecha de ingreso	02/08/2022		Fecha de retiro	22/11/2023		
Motivo del retiro	Renuncia		Sueldo inicial	\$	Sueldo final	\$
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)						

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"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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 RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco			Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Wilson Celis	Conductor		312 290 3253
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jorge Mejia	Conductor		322 768 3636

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <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

SOLVOCESA R. ESCOBAR
C.C. 71 743 092

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

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
		Contrátese a partir del	Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		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