



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Medellin	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
---------------------------	--------------------	---	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Marin	Segundo apellido Gomez	Nombres Edwin Arbe	
Profesión, ocupación u oficio Conductor Servicio Publico	Años de experiencia laboral 12	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ el asignado	
Lugar de nacimiento Medellin	(*) Fecha de nacimiento D 14 M 05 A 1991	(*) Estado civil Union libe	
Dirección domicilio CIR 135-C11 63-36- int 101	Barrio San cristobal	Teléfono 301 196 66 36	
Cédula de ciudadanía: N° 1128477646	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Expedida en: Medellin			
Licencia de conducción 1128477646	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Sonia Garcia	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
			700.000

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Camilo Mora carrosquilla.	Ciudad Medellin	Último grado cursado 5	Fecha 2002
Bachillerato	Establecimiento camilo mora Carrasquilla.	Ciudad Medellin	Último grado cursado 6	Fecha 2003.
Educación Superior	Establecimiento Título obtenido y/o especialidad	Ciudad Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	Años cursados	Fecha

¿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 mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa Tax maya.	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato Mario Costaneda.	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso 10-04-24.	Fecha de retiro 28-09-24.	Sueldo inicial \$ Minimo	Sueldo final o actual \$ Minimo.
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
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)

7 702124 007790

minerva

10-00 Diseñada y actualizada según la ley © por [legis](#)

REV: 02-2024/IMP:05-2024

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) <u>Paola Patiño Isaza</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>Ama de Casa</u>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <u>CR 135-C1163-36</u>	Teléfono	Ciudad <u>Medellin</u>	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <u>4</u>	Parentesco <u>hijos - Esposa</u>	Edades <u>18 - 10 - 6 - 37</u>		
Nombre(s) padre(s) <u>Miguel angel marin</u>	Profesión, ocupación u oficio <u>Pensionado</u>			
<u>Maria judit Gomez</u>	<u>Ama de casa</u>			

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

1.-	Nombre <u>Carlos valencia</u>	Ocupación <u>Conductor</u>	Dirección	Teléfono <u>321 343 942</u>
2.-	Nombre <u>Alejandro Vasquez</u>	Ocupación <u>Conductor</u>	Dirección	Teléfono <u>313 863 8657</u>

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Nombre de la persona que lo recomienda Sebastian Onbe. División o departamento Compras

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 _____ C.C. _____
---	--	---

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

Concepto primer entrevistador:

Vo. Bo. como candidato. Firma _____ Fecha _____

Concepto segundo entrevistador:

Ver. Bo. como candidato. Firma _____ Fecha _____

Conclusiones

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Fecha
			Sueldo \$

Candidato elegible próx

6.

Digitized by srujanika@gmail.com