



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva 10-00

Ciudad Medellin	Fecha 022 M 07 A 2025	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
---------------------------	---	---	--------------

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido lozano	Segundo apellido Andrade	Nombres uanly Smith	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 6	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ ACORD
Lugar de nacimiento Condoto - choco	(*) Fecha de nacimiento 31 M 07 A 1998		(*) Estado civil union libre
Dirección domicilio calle 58ab #97AA-19		Barrio calazon	Teléfono 315 3183775
Cédula de ciudadanía: N° 1193224455		(**) Libreta militar N° 1193224455	
Expedida en: Puerto Berrío		Distrito N° 14 Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Licencia de conducción 1193224455	¿Vivienda propia? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Yeliza Mosquera	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de contrato Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
¿En qué empresa?		Valor del arriendo 520.000	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Eduardo Santo	Ciudad Condoto	Último grado cursado 5	Fecha 2009
Bachillerato	Establecimiento Antonio nanño	Ciudad Puerto Berrío	Último grado cursado 11	Fecha 2016
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

Nombre de la última o actual empresa Coonatra	Dirección calle 47D #79-43		
Nombre de su jefe inmediato Joan Ospina	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso 14-01-2025	Fecha de retiro 26-06-2025	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro voluntario			
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)			

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"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input checked="" type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input checked="" 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 RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Mexlin Masquera</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <i>3</i>		Parentesco <i>Madre, hijo, esposa</i>		Edades <i>45, 6, 26</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Cruz Nala Andade</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>ama de casa</i>			
<i>Jadriel Smith lozano e</i>		<i>estudiante</i>			

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

1.-	Nombre <i>Elor maria copete</i>	Ocupación <i>Enfermera</i>	Dirección <i>colle 68#95-54</i>	Teléfono <i>315 7680259</i>
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACION 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			División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa méncionelos			

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

Jadriel Smith lozano A
C.C. *1193224455*

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

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			Fecha
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