



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Medellin	Fecha 018/03/2025	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
---------------------------	-----------------------------	---	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 12 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT

Primer apellido LOPEZ	Segundo apellido ASUDELO	Nombres JORGE AIBERTO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 25 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? SEL ASIGNADO
Lugar de nacimiento MEDELLIN - ANTIOQUIA	(*) Fecha de nacimiento 09/07/1980	(*) Estado civil SOLTERO	
Dirección domicilio CALLE 54-#83-67	Barrio CALASNE	Teléfono 3212473891	
Cédula de ciudadanía: N° 3.383.338	(**) Libreta militar N° 3.383.338		
Expedida en: ENVIGADO - ANTIOQUIA	Distrito N° 24 Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>		
Licencia de conducción 3.383.338	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador ELSY GUTIERREZ	Teléfono 3153120078
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? SEAVIPTRANS	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato INDEFINIDO
Valor del arriendo 700.000			



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESCUELA BOYACA	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 5-Primaria	Fecha
Bachillerato	Establecimiento COLEGIO MADRE LAURA	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 7-Septimo	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 SEAVIPTRANS	Dirección MALL ELILONIA LACEJA	Teléfono(s) 3166069513	
Nombre de su jefe inmediato ANDRES GOMEZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted MANEJO VEHICULO DE PASAJEROS		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso 02.12.2022	Fecha de retiro 13-03-2025	Sueldo inicial \$ EL ASIGNADO	Sueldo final o actual \$ EL ASIGNADO
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)			

minerva

10-00 Diseñada y actualizada según la ley e por

REV 02-2024/IMP 11-2024

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"/>
GANADERIA / 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 type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" 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		Edades	
1		Parentesco		16 - AÑOS	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
CARLOS LOPEZ		PENSIONADO			
MARINA AGUDELO		AMA DE CASA			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	LUZ MARINA AGUDELO	AMA DE CASA	Cra 28 A #38 F-207	3008159957
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	LUZ MAGNOLIA GUTIERREZ	AMA DE CASA	Cra 54 #83 67	3032546242

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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
ANDRES GOMEZ		PROPIETARIO	
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

Jorge Lopez
C.C. 3.383.338

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			
			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