



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

Ciudad MED ELLIN	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado CONDUCTOR	Código cargo
----------------------------	--------------------	---	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2160 de 1995. **I. DATOS PERSONALES** (*) Respuesta opcional Ley 19 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido GOMEZ	Segundo apellido LOPEZ	Nombres William DE JESUS		
Profesión, ocupación u oficio COMERCIANTE		Años de experiencia laboral 30	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento NARIÑO (ANT)	(*) Fecha de nacimiento D 27 M 02 A 1970		(*) Estado civil CASADO	
Dirección domicilio CALL 19 # 52 - 147		Barrio GUAYABAL	Teléfono 3113085557	
Cédula de ciudadanía: N° 70324428		(**) Libreta militar N°		
Expedida en: GIRARDOTA		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Licencia de conducción C2	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? INDEPENDIENTE	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	SANTO DOMINGO SAVIO	MED ELLIN	11	1990
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

(Se va relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si hace falta dar más detalles utilizar una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa BUSÉTICAS	Dirección K 25 # 10 - 50	Teléfono(s) 3146326433	
Nombre de su jefe inmediato DIANA MONSALVE	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas CONDUCTOR			
Fecha de ingreso 2011	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
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)			

© Ley 10. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de Ley 10. Bajo cualquier modo concebido o por concebir, sin perjuicio de los sanciones civiles y penales establecidas en la Ley anterior.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

<input type="checkbox"/> 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 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"/>

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) CLAUDIA PENNON		Profesión, ocupación u oficio EN LA CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono 3113292977	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco ESPOSA - HIJOS		Ciudad MEDALLIN	
Edades 54-28-22		Nombre(s) padre(s)			
Profesión, ocupación u oficio					

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

1.-	Nombre EDGAR ISAZA	Ocupación	Dirección	Teléfono 6045456032
2.-	Nombre HECTOR NEIZA	Ocupación	Dirección	Teléfono 3147023474

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			

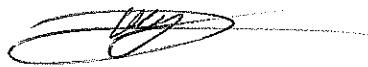
Nota importante

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



c.c. **703 24 428**

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	
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sueldo \$	
		Cargo	
		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Firma de quien autoriza contratación	
Primer entrevistador		Segundo entrevistador	