



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

ALIADO LABORAL



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

| | | | |
|---------------------------|--|---|--------------|
| Ciudad <i>Medellin</i> | Fecha D <i>13</i> M <i>06</i> A <i>2024</i> | Empleo o cargo solicitado <i>Conductor</i> | Código cargo |
|---------------------------|--|---|--------------|

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2160 de 1995. **I. DATOS PERSONALES** (*) Respuesta opcional Ley 19 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT.

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| Primer apellido <i>Rodriguez</i> | Segundo apellido <i>Wolgarrin</i> | Nombre <i>Jose Gregorio</i> | | |
| Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i> | | Años de experiencia laboral <i>15</i> | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ | |
| Lugar de nacimiento <i>San Jeronimo Antioquia</i> | (*) Fecha de nacimiento D <i>19</i> M <i>05</i> A <i>1979</i> | | (*) Estado civil <i>Casado</i> | |
| Dirección domicilio <i>Cra 110 # 36-80 int. 9901</i> | | Barrio <i>10 de Julio</i> | Teléfono <i>3234812625</i> | |
| Cédula de ciudadanía: N° <i>8473095</i> | | (**) Libreta militar N° | | |
| Expedida en: <i>San Jeronimo Ant.</i> | | Distrito N° | Primera clase: <input type="checkbox"/> | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Licencia de conducción <i>8473095</i> | ¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador <i>Huberney Prestamarca</i> | Teléfono <i>311315060</i> | Valor del arriendo <i>700 000</i> |
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? <i>Fantasy Tours Colombia</i> | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato <i>Indefinido</i> | |

II. EDUCACION Y APTITUDES

| | | | | |
|--|--|---|---|----------------------|
| Primaria | Establecimiento <i>Escuela Rural La Renta.</i> | Ciudad <i>Ebepeco</i> | Ultimo grado cursado <i>Primaria.</i> | Fecha <i>1991</i> |
| Bachillerato | Establecimiento <i>Hector Abogado Montoya B</i> | Ciudad <i>Medellin</i> | Ultimo grado cursado <i>Secundaria</i> | Fecha <i>1997</i> |
| 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? <i>Ninguno</i> | | | | 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 <i>Sede Trans S.A.S</i> | Dirección <i>calle 31 # 41-89</i> | Teléfono(s) <i>604-374616</i> | |
| Nombre de su jefe inmediato <i>Paula Zapata Salazar</i> | Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Jefe Talento Humanos</i> | | |
| Funciones realizadas <i>conductor Servicios Especiales</i> | | | |
| Fecha de ingreso <i>2020</i> <i>1 de febrero</i> | Fecha de retiro <i>3 junio 2022</i> | Sueldo inicial <i>\$ 1200 000</i> | Sueldo final o actual <i>\$ 1700 000</i> |
| 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)

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS, bajo cualquier modo, conexión o por cualquier otro medio de los sistemas electrónicos y permitidos establecidos en la Ley 1712 de 2014.

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"/> | HOTEL Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | EDUCACION | <input type="checkbox"/> |
| MINERIA | <input type="checkbox"/> | Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> |
| PETROLEO / 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 RAIZ | <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. INFORMACION FAMILIAR

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Janin Salgado O.</i> | Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i> | Empresa donde trabaja |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="text" value="2"/> | Parentesco <i>Esposa</i> | Edades <i>49</i> |
| Nombre(s) padre(s) <i>Prospelio Prodriguez</i> | Profesión, ocupación u oficio <i>Agricultor</i> | |
| <i>Yerusa Pulgarin</i> | <i>Ama de casa.</i> | |

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

| | | | | |
|-----|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1.- | Nombre <i>Omaira Quintana</i> | Ocupación <i>Ama de casa</i> | Dirección <i>cara 110 # 36-90</i> | Teléfono <i>313 535 6649</i> |
| 2.- | Nombre <i>Flor Salgado</i> | Ocupación <i>Ama de casa</i> | Dirección <i>Puerto El Seco</i> | Teléfono <i>302 742 8589</i> |

VII. INFORMACION 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 checked="" 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 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

Jose Prodriguez P.
C.C. 8473095

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 | |