



www.formasminerva.com

SIEMPRE
AL DIA!®

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Código cargo

D	M	A
---	---	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972

Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante

Roldan Guerrero

Nombre(s) del aspirante

Samuel Roldan 6.

Lugar y fecha de nacimiento

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Kr 18A # 186-43

Ciudad

Bogotá

Teléfono

No. Celular

3203982704

Correo electrónico

Nacionalidad

Samuel Roldan @Gmail.com

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

Conductor

Casado

Años de experiencia laboral

49 AÑOS

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

Tamaño 3 x 4 cms

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 19386.821 P

(**) Libreta militar No.

19386.821

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Bogotá

Distrito No.

3

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

19386.821

Categoría

C2

Sí No

X

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

X

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

X

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

X

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre

Sí No

Dependencia

Javier Lopez

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

No

Dependencia

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Bogotá

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

Bogotá

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No

Vive en casa:

Sí No

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? Alquilada

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

\$

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

Fútbol

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Sí No ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Sí No ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

97587065

7 70212400781

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañero(a) <i>Rosa Ibg M Bernal</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Hofesar</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>KR 18A # 186-42 3013618509</i>	Teléfono	Ciudad <i>Bogotá</i>
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco <i>M1 SRA</i>	Edades	<i>60 AÑOS</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Victorino Roldan Roa</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Fallecido</i>	Teléfono(s)	
ETE/ving de Roldan Guerrero	Hofesar		
Nombre(s) hermano(s) <i>Jhon Roldan Guerrero</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Contador</i>	Teléfono(s) <i>3174032336</i>	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria						
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1969	2	Bachillerato	club del comercio	Bogotá	
Educación Superior						
Técnico <input type="checkbox"/>						
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Que tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas ¿Qué programas maneja?	1. 2.			R B MB	3.	R B MB
Idiomas ¿Qué idioma(s) conoce?	1. 2.			Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.						

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	Metallurgia	FINANCIERO		Administración	Personal		
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO		Auditoria	Sistemas		
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO		Bodega	Tesorería		
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD		Compras	OTRAS (¿Cuáles?)		
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS		Costos			
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón	CONSTRUCCIÓN	Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES	OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			Producción			

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES 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		Dirección	Teléfono(s)
AUTO Centro Santana KR 79 # 108 - 23			2133240
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Luis R. Aya	Conductor	03 M 03 A 1996	8 M 8 A 2016
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
24 años	\$	\$	Conductor

Funciones realizadas
conductor

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
TGSAS		IC 20 N° 17-24	2376288
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Rodrigo Luna	Conductor	03 M 06 A 2017	03 M 06 A 2020
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3 AÑOS	\$	\$	Conductor

Funciones realizadas

conductor

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso
			0 M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	\$	\$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

Entidad promotora de salud (EPS)?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------	---------------------------------------------------------	---------------------	---------------------------------------------------------

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información
de mi Hoja de Vida
sin ninguna restricción.



Bajo gratis el archivo
para diligenciar e imprimir
esta hoja de vida en
www.formasminerva.com

Ingrésala a tu Hoja de Vida en
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

Nota Importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Samuel Roldán G
C.C. 19'386.821 BTg

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a entrevista

Hora de Llegada

Sí

No

1.-

2.-

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Si No

Candidato elegible próximamente

Si No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación