



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	--------------------	---------------------------	--------------

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido <i>Morin</i>	Segundo apellido <i>Montoya</i>	Nombres <i>José Sebastian</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>		Años de experiencia laboral <i>7</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento <i>Bogotá</i>		(*) Fecha de nacimiento <i>18/04/1989</i>	(*) Estado civil <i>V. Libre.</i>
Dirección domiciliar <i>Cra 15ª # 188-42</i>		Barrio <i>Verbenal</i>	Teléfono <i>310 446 9735</i>
Cédula de ciudadanía: N° <i>1020940898</i>		(**) Libreta militar N° <i>1020740898</i>	
Expedida en: <i>Bogotá</i>		Distrito N°	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción <i>1.020.740.898</i>	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
		Tipo de contrato	

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <i>Colegio Minuto de Dios</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	Último grado cursado <i>9°</i>	Fecha
Bachillerato	Establecimiento <i>Martin Heidegger</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	Último grado cursado <i>11°</i>	Fecha
Educación Superior	Establecimiento <i>Organización Juvenil</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	Años cursados	Fecha
Título obtenido y/o especialidad <i>Gerencia Organizacional</i>		Tipo de formación Técnica <input checked="" 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 <i>Comercializadora Lesmes</i>	Dirección <i>Calle 81 # 92-38</i>	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <i>Eduardo Lesmes</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Transportador</i>		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	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)			

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 checked="" 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 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 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 checked="" 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) <i>Jenny Johana Gomez</i>		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <i>Cra 15B # 188-42</i>		Teléfono <i>3212208173</i>	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <i>3</i>		Parentesco <i>Hijos</i>		Edades <i>13 - 2 años</i>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

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

1.-	Nombre <i>Luis Miguel Murin</i>	Ocupación	Dirección <i>Calle 188 # 12-84</i>	Teléfono <i>3105614506</i>
2.-	Nombre <i>Aurea Rosio Ortega</i>	Ocupación	Dirección <i>Cra 15B # 188-42</i>	Teléfono <i>5269844</i>

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?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Agencia <input type="checkbox"/>			Otro <input 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

[Firma manuscrita]
C.C. *100742898*

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"/>	Cargo
		Sueldo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación