

SIEMPRE  
AL DIA!®

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

HOY - M 2004

Empleo o cargo en el que está Interesado

TRANSPORTE NISSAN URVAN 14. PASAJEROS

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante

BOTERO OSPINA

Nombre(s) del aspirante

JOSE DUVER.

Lugar y fecha de nacimiento

MANIZALE.

ZA-09-1964

Dirección domicilio / Barrio

KRA 87 A # 127-59

Ciudad

BOGOTA

Teléfono

No. Celular

3103241094

Correo electrónico

JP.BOTERO.0@HOTMAIL.COM

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

INDEPENDIENTE

(\*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia laboral

15



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  No. 10267010

(\*\*) Libreta militar No. 10267010

Primera clase: Extranjería:  Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase: 

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

10267010

Categoría

C-1

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado  Tipo de contratoIndependiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí  No 

Fecha

D

M

A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí  No 

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo 

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

MANIZALES / BOGOTA

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

NEIVA / CALDAS / BOGOTA

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o

silio distinto al inicialmente contratado?

Sí No 

Vive en casa: ¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

20 AÑOS

¿Propia? ¿Alquilada? 

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí  No 

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1'500.000 =

No 

¿Por qué conceptos?

FACTURAS SERVICIOS PUBLICOS Y OTROS.

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No 

FUTBOL

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 que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

LABORAR HASTA DONDE SEA POSIBLE Y LOGRAR

UNA PENSION

6525666-3

7 702124007813

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>MARIA CRISTINA G.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>DIRECTORA C.</b>	Empresa donde trabaja <b>DINISSAN</b>	
Cargo actual <b>DIRECTORA COMERCIAL</b>	Dirección <b>RIA 87 A # 127-59</b>	Teléfono <b>3213136491</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>1</b>	Parentesco <b>Hijo</b>	Edades <b>28</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>ARCELIA OSPINA</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>FALLECIDA</b>	Teléfono(s)	
<b>VICTOR BOTEIRO</b>	<b>PENSIONADO</b>		
Nombre(s) hermanos(s) <b>MARIA DOLLY</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>AMA DE CASA</b>	Teléfono(s) <b>3104861248</b>	
<b>JOSE DUVAN</b>	<b>PENSIONADO</b>	<b>3147722150</b>	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION			CIUDAD				
Primaria	79	5	PRIMARIA ATAHASIO GIBARDO	HABLALES							
Bachillerato Clásico	85	6	BACHILLER	BOLIVARIANA			HABLALES				
Comercial	X	Otro									
Educación Superior											
Técnico											
Tecnológico											
Profesional											
Postgrados											
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución						
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa					
Si <input type="checkbox"/> No <input 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 - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien											
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Programa(s) que maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura			Escritura	Hablado				
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	MB	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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA					
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input checked="" type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO /RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>MEGAUS LLEVAMOS VIDA</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>8052616</b>	
Cargo <b>TRANSPORTADOR</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>MARCELA ZARIBANO</b>		Fecha de ingreso D    M    A	
Total tiempo servido <b>12 AÑOS</b>	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>TRANSPORTE ESCOLAR</b>		Fecha de retiro D    M    A
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE PUERTA A PUERTA DE ESTUDIANTES DEL COLEGIO GIMNASIO LOS PINOS.</b>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 checked="" type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro <b>TERMINACION CONTRATO CON EL COLEGIO</b>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D    M    A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Fecha de retiro D    M    A
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 D    M    A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Fecha de retiro D    M    A
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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)					
INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Fondo de cesantias? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
¿Cuál? <b>COM普ISA D</b>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>CARLOS VALENZUELA</b>	Ocupación <b>CONTRATISTA</b>	Dirección	Teléfono <b>3124981113</b>
2.-	Nombre <b>HILENA CALAO</b>	Ocupación <b>INDEPENDIENTE</b>	Dirección	Teléfono <b>3114585621</b>
3.-	Nombre <b>MARIA CRISTINA</b>	Ocupación <b>DIRECTORA C.</b>	Dirección	Teléfono <b>3213136491</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-  
2.-  
3.-

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



Baje gratis el archivo  
para diligenciar e imprimir  
esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com).

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADOLABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://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 mi, en la presente hoja de vida son veraces  
(C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral  
Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

*Heidy Peñaranda*  
C.C. 10767010

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
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
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

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