

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

21 07 2018

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Castañeda Moreno

Nombre(s) del aspirante

Juan Camilo

Lugar y fecha de nacimiento

Chia 01 10 1986

Dirección domicilio / Barrio

Autonorte 516

Ciudad

Chia

Teléfono

3112036520

No. Celular

Correo electrónico

a209camiloaz@gmail.com

Nacionalidad

Colombia

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(\*) Estado civil

Unión libre

Años de experiencia laboral  
12 años

## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:  No. 1072639712

(\*\*) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjería:  Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase: 

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No 

Licencia de conducción No.

1072639712

Categoría

C1

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí  No 

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí  No 

Nombre

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?

chia.

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

Bogotá, Bayaca

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

Sí No Vive en casa: ¿Familiar? Propia? 

Nombre del arrendador

Alquilada? 

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí  No 

Describal e indique su valor mensual

31 años

¿Por qué conceptos?

servicios, alimentación, mahutencush,

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No 

fútbol

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

Sí  No 

medallas, trofeos.

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

Sí  No 

fútbol

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

Dale ami hya lo mejor, cumplir mis metas, y demostrar mi puntualidad y responsabilidad

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Sandra milena cruz B</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AUX - cocina</b>	Empresa donde trabaja <b>Jicco de Colombia</b>	
Cargo actual <b>AUX - cocina</b>	Dirección <b>K 18 autonorte</b>	Teléfono <b>3123524242</b>	Ciudad <b>Chia</b>	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <b>4</b>	Parentesco <b>Padres hija</b>		Edades <b>56, 55, 10</b>	Teléfono(s) <b>3118562677</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Luis M. castañeda R.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>jefe mantenimiento "éxitos"</b>			
<b>Luz Marina Moreno B.</b>	ama casa			<b>338300859</b>
Nombre(s) hermano(s) <b>Luis Guillermo Moreno</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Mecanico</b>			Teléfono(s) <b>3</b>
<b>Jenny Mayeli Floreno</b>	ama casa			<b>313262286</b>

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5 <sup>a</sup>		E.E. fusca.	chia
Bachillerato Clásico	2004	9 <sup>b</sup>		cd. neptul. josej. casas	chia
Comercial					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
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
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"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio 'R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja?	1. 2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. 2.		Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input checked="" type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## 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

**Marana S.a.s.**

Dirección

Teléfono(s)

**3204883912**

Nombre de su jefe inmediato

**Ana Maria Paez** Conductor

Cargo

Fecha de ingreso

**D 15 M 09 A 2017**

Fecha de retiro

**D 22 M 12 A 2017**

Total tiempo servido

**8 meses**

Sueldo inicial

**\$ 1,000,000**

Sueldo final o actual

**\$ 1,000,000**

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

**Chofer, oficinas varios**

Funciones realizadas

**Mangar comos, Mantenimiento, disponibilidad  
24 horas,**

Logros obtenidos

**Buenas referencias**

Tipo de contrato:

Indefinido

Fijo

¿Cuánto tiempo?

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo:

Tiempo completo

Fijo

1/2 Tiempo

Por horas

Jornada:

Diurna

Nocturna

Otra jornada

Motivo del retiro

**Finalización contrato**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa

Dirección

Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

Total tiempo servido

\$

Sueldo inicial

\$

Sueldo final

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato:

Indefinido

Fijo

¿Cuánto tiempo?

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo:

Tiempo completo

Fijo

1/2 Tiempo

Por horas

Jornada:

Diurna

Nocturna

Otra jornada

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

Fecha de retiro

Total tiempo servido

\$

Sueldo inicial

\$

Sueldo final

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato:

Indefinido

Fijo

¿Cuánto tiempo?

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo:

Tiempo completo

Fijo

1/2 Tiempo

Por horas

Jornada:

Diurna

Nocturna

Otra jornada

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)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Fondo de pensiones?
¿Cuál?	<b>Salud total</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de afiliación:	Cotizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de afiliación:	<b>Protección</b>	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre	6vis Kisner	Ocupación	Empresario	Dirección	Credit Kill Fundema	Teléfono	320 300 0931
2.- Nombre	Hector Giraldo	Ocupación	Conductor	Dirección	Bogotá	Teléfono	311 805 1833

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

3.- Nombre	Sandra Milenacroz	Ocupación	Aut -cocina	Dirección	K18 autonorte	Teléfono	312 352 4242
------------	-------------------	-----------	-------------	-----------	---------------	----------	--------------

Verificación (Espacio exclusivo para el empleado)

1.-	minerva
2.-	minerva
3.-	minerva

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



Marque  
con una X

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.com  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

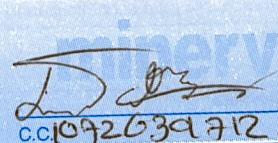
### Nota importante

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces  
(C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral  
Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

  
C.C. 1092639712.

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			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						Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Contrátense a partir del			Sueldo \$		
Candidato elegible próximamente						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Cargo			Tipo de contrato		

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación