



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
----------------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante LOPEL REYES.		Nombre(s) del aspirante FERNANDO GERMAN.	
Lugar y fecha de nacimiento CHIA. 29 Abril/ 1977.			
Dirección domicilio / Barrio Vda Bogaca. Sector La Frontera.		Ciudad CHIA.	
Teléfono 8709690.		No. Celular 3115900037.	
Correo electrónico fegelop004@yahoo.es.		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor.		(*) Estado civil Casado.	Años de experiencia laboral 12 Años.



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 11'201.032.	(**) Libreta militar No. 006781.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Chia.	Distrito No. 45.	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 11'201.032 Categoría C2.

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿En qué empresa? METRO JUNIOR.		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Fijo.
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha D 01 M 02 A 2017.		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? En Chia.		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> ¿Familiar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Alquilada?		Nombre del arrendador German Esteban Lopez Ramirez		Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 39. Años	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? Tennis. Ciclismo.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál(es)? Baloncesto, Tennis.					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No ¿Cuál(es)?					

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

Laboral: Colaborar activamente con la empresa y prestar un excelente servicio a los niños. Educativo: Estudiar Ingeniería Mecánica. Personal: Superarme como persona.

12415510



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>María Rubiela Ramos</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Operaria</i>		Empresa donde trabaja <i>Hongibello</i>	
Cargo actual <i>Operaria</i>		Dirección <i>Vda. La Balsa</i>		Teléfono <i>8625188</i>	
Ciudad <i>Chica</i>		No. de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>		Parentesco <i>Esposa e hija</i>	
Edades <i>35. y. 15.</i>		Nombre(s) padre(s) <i>Blanca Cecilia Reyes</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada</i>	
Teléfono(s) <i>3115713759</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>German Esteban López</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Desempleado</i>	
Teléfono(s) <i>3103300131</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>Yamile Emilee López</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Estudiante</i>	
Teléfono(s) <i>3138904631</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>Osca Rodrigo López</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Vigilante</i>	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<i>1989</i>	<i>6</i>		<i>Conc. Afiliada J.I. Casas</i>	<i>Chica</i>
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1997</i>	<i>7</i>	<i>Bachiller Técnico</i>	<i>Col. Nacional Diversificado</i>	<i>Chica</i>
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB		Escritura R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 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 checked="" 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"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input checked="" type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" 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 checked="" 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 Carton	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>

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 Metro Junior.		Dirección Calle 222.		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Carlos.		Cargo Conductor.		Fecha de ingreso D 01 M 02 A 2017.	
Fecha de retiro D 30 M 11 A 2016.		Total tiempo servido		Suelto inicial \$	
Suelto final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas Transporte Escolar.	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 10 meses. 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 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 Teisa. S.A.		Dirección Chica.		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Jaime Pachon.		Cargo Conductor.		Fecha de ingreso D 01 M 02 A 2013.	
Fecha de retiro D 30 M 11 A 2016.		Total tiempo servido 4 Años.		Suelto inicial \$	
Suelto final \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas Transporte Escolar.	
Logros obtenidos Experiencia en servicio al cliente.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" 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 Reducción de Rutas.					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa COTATUR. LTDA.		Dirección COTA.		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Truber Bonilla.		Cargo Conductor.		Fecha de ingreso D 01 M 02 A 2008.	
Fecha de retiro D 30 M 11 A 2011		Total tiempo servido 3 Años		Suelto inicial \$	
Suelto final \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Funciones realizadas Transporte Escolar.	
Logros obtenidos Experiencia en prestación de Servicio Escolar.					

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" 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)

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Famisanar.		¿Cuál? Colpensiones.		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Fernando Bogaca	Ocupación Conductor	Dirección Vda. Serca de Piedra	Teléfono 312464629
2.-	Nombre Wilson Rodriguez	Ocupación Conductor	Dirección Vda Bogaca	Teléfono 3115203457
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre María Rociela Rumbos	Ocupación Obrera	Dirección Vda Bogaca	Teléfono 3224196837

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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

Ingrese su 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

C.C. **11201032 Chica**

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"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

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