



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva** 10-00

1

Ciudad BOGOTÁ	Fecha D 5 M 04 A 2016	Empleo o cargo solicitado CONDUCTOR	Código cargo
-------------------------	---	---	--------------

(**) Respuesta opcional Art. 111
decreto 2160 de 1995.

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido CASTRO	Segundo apellido CASTRO	Nombres HECTOR HERNANDO	
Profesión, ocupación u oficio TRANSPORTADOR		Años de experiencia laboral 20 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento BOGOTÁ	(*) Fecha de nacimiento D 7 M 02 A 1951		(*) Estado civil UNION LIBRE
Dirección domicilio CALLE 156 # 8FIS 9N 26 APT 201		Barrio BARANCAS	Teléfono 3112024068
Cédula de ciudadanía: N° 19.121.662		(**) Libreta militar N°	
Expedida en:		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción 19.131.662	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? METRO JUNIOR	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>
		Tipo de contrato	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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 223 #53-63	Teléfono(s) 6760200	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas TRANSPORTADOR DE RUTA ESCOLAR			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Suelo inicial \$	Suelo 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	Suelo inicial \$	Suelo 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 type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input 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 type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) BEATRIZ PINCON		Profesión, ocupación u oficio INTERMEDIARIA DE SEGUROS		Empresa donde trabaja QBE SEGUROS	
Cargo actual INTERMEDIARIA	Dirección	Teléfono		Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2	Parentesco ESPOSA - HIJO			Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

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

1.-	Nombre MANUEL ROMERO	Ocupación TRANSPORTADOR	Dirección	Teléfono 3133844944
2.-	Nombre CARLOS ORTIZ	Ocupación TRANSPORTADOR	Dirección	Teléfono 3202378165

VII. INFORMACION 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 checked="" type="checkbox"/>
Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento Horiz. In. T. P.			
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

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

Horiz. In. T. P.
C.C. **19.131.662.13**

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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	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 contratación