



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 2150 de 1995.**II. DATOS PERSONALES**(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido CASTRO	Segundo apellido CASTRO	Nombres HECTOR HERNANDO	
Profesión, ocupación u oficio TRASPORTADOR	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 UNIÓN LIBRE	
Dirección domicilio CALLE 106 # 8F 15 9N 26 APTO 201	Barrio BARRANCAS	Teléfono 3112024068	
Cédula de ciudadanía: N° 19.131.662	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	
Expedida en:			Valor del arriendo
Licencia de conducción 19.131.662	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Sí <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

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último 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	TRASPORTADOR DE RUTA ESCOLAR	
----------------------	-------------------------------------	--

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 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 DÍAZ		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 EPOSA - 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 MANNEL ROMERO	Ocupación TRASPORTADOR	Dirección	Teléfono 3133844944
2.-	Nombre CARLOS ORTIZ	Ocupación TRASPORTADOR	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?
Nombre de la persona que lo recomienda	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			División o departamento <i>Mujer y Niño</i>

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

Concepto primer entrevistador:	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
Conclusiones	Vo. Bo. como candidato. Firma	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