



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha  
08 / 09 / 2019Empleo o cargo en el que está interesado  
Conductor

Código cargo

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Parada Huertas	Nombre(s) del aspirante Wilson
Lugar y fecha de nacimiento BOGOTÁ, 18 AGOSTO de 1970	
Dirección domicilio / Barrio Calle 310 # 1-72 Sur	Ciudad BOGOTÁ
Teléfono 314 4270791	No. Celular 314 4270791
Correo electrónico wilsonparadahto@gmail.com	Nacionalidad Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado
Años de experiencia laboral 30	

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cms

## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79.527.100	(**) Libreta militar No. 79527100	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 79527100
		Categoría C2

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.600.000	
¿Por qué conceptos? Servicios Públicos y Gastos Personales	¿Cuanto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

Aprender y Adquirir experiencia Para lograr un Bienestar Para mi Familia

97626538

7 702124 007813 &gt;



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Ambro Acevedo Villanueva</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Coordinadora Almacén</b>		Empresa donde trabaja <b>Automotores San Jorge</b>	
Cargo actual <b>Coordinadora Almacén</b>		Dirección		Teléfono <b>310 335 6927</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="text"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) <b>Fallecido</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>Fallecido</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>PATRICIA PALAZO HUERTAS</b>		<b>Ama de casa</b>		<b>3224345448</b>	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>	<b>1983</b>	<b>5</b>	<b>Basica Primaria</b>	<b>Concentración Bello Horizonte</b>	<b>BOGOTÁ</b>
<b>Bachillerato</b>	<b>1990</b>	<b>6</b>	<b>Bachiller</b>	<b>Externado Nacional Camilo T.</b>	<b>BOGOTÁ</b>
Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
<b>Educación Superior</b>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Posgrados</b>					
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	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 <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien</b>					
<b>Sistemas</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
<b>Idiomas</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	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 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			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input type="checkbox"/> FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Auditoría	<input type="checkbox"/> Sistemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bodega	<input type="checkbox"/> Tesorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Compras	<input type="checkbox"/> OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Costos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tabaco		<input type="checkbox"/> TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Textiles y Confecciones		<input type="checkbox"/> OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diseño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Finanzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gerencia General	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mercadeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Publicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Jaime Torres</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>452000000</b>	Teléfono <b>311 847 1616</b>
2.-	Nombre <b>Johana Ortiz</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b></b>	Teléfono <b>310 658 4416</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>Ambaro Acevedo Villanova</b>	Ocupación <b>Coordinadora</b>	Dirección <b>Calle 310 # 1-72 Sur</b>	Teléfono <b>310 335 6927</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)

Ingresa su Hoja de Vida en:  
**ALIADO LABORAL**  
[www.alladolaboral.com](http://www.alladolaboral.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. 79527100

## 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
1.-			Sí	No	
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