

SIEMPRE
AL DIA!®

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 2019

Empleo 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

Ciudad

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Calle 310 # 1-72 sur

No. Celular

3144290791

Teléfono

3144290791

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: No. 79.527.100

(**) Libreta militar No. 79527100

Primera clase: Extranjería: Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí No

79527100

C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre

Sí No Sí No

D

M

A

Sí No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Sí DependenciaNo

Anuncio

Amigo

¿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 No

Vive en casa: ¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Propia? Alquilada?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí

Describal e indique su valor mensual

No

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1.600.000

¿Por qué conceptos?

SERVICIOS PÚBLICOS Y GASTOS PERSONALES.

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

Fútbol

¿Practica algún deporte?

Sí No

¿Cuál(es)?

Fútbol

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

Sí No

¿Cuál(es)?

Sí No

¿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

702124007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Amber Acevedo Villanueva	Coordinadora Almacen	Automotores San Jorge	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Coordinadora Almacen		310 3336927	Bogotá
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Fallecido			
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Fallecido			
Patricia Palma Huertas	Ama de casa	322434548	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			CIUDAD
Primaria	1983	5	Básica Primaria	Concentración Bello horizonte			Bogotá
Bachillerato Clásico	1990	6	Bachiller	Externado Nacional Camilo T.			Bogotá
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	
Si <input type="checkbox"/> No <input 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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Dependencias			
¿Qué programas maneja?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB				
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	Dependencias			
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB				
<i>Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.</i>							

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"/>	Metallurgia	<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 type="checkbox"/>	INFORMATÍCO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>

VII. REFERENCIAS PERSONALES.

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <u>Jaime Torres</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección <u>Colombia</u>	Teléfono <u>311 847 1616</u>
2.-	Nombre <u>Johana Ortiz</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección <u>Colombia</u>	Teléfono <u>310 658 4416</u>

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

3.-	Nombre Amílcar Acevedo Villanueva	Ocupación Coordinadora	Dirección Calle 31 D # 1-72 SUR	Teléfono 3103356927
-----	--------------------------------------	---------------------------	------------------------------------	------------------------

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
2.-
3.-

<p>Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Marque con una X</p>	<p>Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasmuinerva.com</p>	 <p>Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL www.aliadolaboral.com</p>
<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>		
<p>Certificación</p> <p>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).</p>		
<p>Firma del solicitante</p>  <p>C.C. 7957-100</p>		

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
	Asistió a entrevista		Hora de Llegada	
	Día	Hora		
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		Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	SAT	Objetivo de la entrevista	Relación abordada
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB				
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB				
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		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

Segundo entrevistador	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Primer entrevistador
Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso
Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso
Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso
Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso

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