

SIEMPRE
AL DIA!®

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. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Folero Anaya

Nombre(s) del aspirante

Oscar Ivan

Lugar y fecha de nacimiento

05 - 02 - 1994

Dirección domicilio / Barrio

Calle 64 H #69 F-27

Ciudad

Bogota

Teléfono

3020344

No. Celular

3124786312

Correo electrónico

oscarforana2008@gmail.com

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Conductor

(*) Estado civil

Union Libre

Años de experiencia laboral
12 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 80'188199

(**) Libreta militar N° 80'1881999

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Bogota

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

Categoría

80'188199

C2.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si No

¿En qué empresa?

Empleado Tipo de contratoIndependiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si No

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Si No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

No Anuncio Amigo

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Bogota.

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si No

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ¿Alquilada?

600000.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 600000

¿Por qué conceptos?

Colegio, Servicios, Comida,

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ 10 acordado

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si No

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

Si No

¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Si No

¿Cuál(es)?

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

Ser el mejor trabajador. Cumplir con mis objetivos.
y responsabilidades asignadas..

10121257



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Sandia Patiño</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Monitora</i>	Empresa donde trabaja <i>Colombian Transportation</i>	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>1</i>	Parentesco <i>Hija</i>	Edades <i>11</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Jairo Forero</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Teléfono(s) <i>311 8863529</i>	
Alicia Anaya	Ama de casa	Teléfono(s) <i>3020344</i>	
Nombre(s) hermanos(s) <i>Carlos Forero</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>ingeniero Civil</i>	Teléfono(s) <i>3125 204278</i>	
Alonso	docente.	Teléfono(s) <i>310 8805 396</i>	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD	
Primaria	1995	5	Primaria	republica de colombia	Bogota	
Bachillerato Clásico	X	Técnico	2004 11	bachiller	republica de colombia	
Comercial		Otro				
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	Si <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"/>	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Programa(s) que maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura			Escritura	Hablado				
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA					
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input 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 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 Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input 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 type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Colombian Transportes		Dirección <i>Colombian Transportes</i>		Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato Yolanda Gómez		Cargo Jefe		Fecha de ingreso D 22 M 02 A 2019		Fecha de retiro D 19 M 11 A 2019	
Total tiempo servido 10 meses	Sueldo inicial \$ 20.600.000	Sueldo final o actual \$ 2.600.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor				
Funciones realizadas							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>				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 Termino el contrato.							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted				
Funciones realizadas							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input 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)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted				
Funciones realizadas							
Logros obtenidos							

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

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantias?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?	Sanitas		¿Cuál?	Povenir		
Fecha de afiliación:	20-02-2010	Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Rosalba Ramírez</i>	Ocupación <i>Monitora</i>	Dirección	Teléfono <i>3124395517</i>
2.-	Nombre <i>Horacio Torero</i>	Ocupación <i>Sastre</i>	Dirección	Teléfono <i>3112778687</i>
3.-	Nombre <i>Jairo Torero</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección <i>Calle 16A # 69F 27</i>	Teléfono <i>3020344</i>

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

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.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADOLABORAL
www.aliadolaboral.com

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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

OSCAR JUAN TORERO
C.C. 80188999

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA								OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Asistió a Entrevista				Hora de Llegada							
	Día	Hora	Si	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

Candidato seleccionado definitivamente		Candidato elegible próximamente		Contrátese a partir del				Sueldo	
Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>						\$	
				Cargo				Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación			