

minerva®

10-03



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	Conductor

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Barajas Rengifo	Oscar Eduardo	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 25 M 12 A 83	Bogotá	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
C11 49 A SUR # 50-90	Bogotá	
Teléfono	No. Celular	
9070372	310 687 6300	
Correo electrónico	Nacionalidad	
oskar.edu@hotmail.es	Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
conductor	Union Libre	30 Años
DOCUMENTACION		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 80258262	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	80258262
		Categoría C2

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Community Transport	Independiente <input type="checkbox"/>	Prestación de Servicios
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre _____	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Amelia Rengifo	Teléfono _____
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		36 Años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
Viviendo - Aumentacion- colegios	\$ 600.000-		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
cine.	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

minerva®

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

99926635

7702124007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa (o) o compañera(o) Maria Patricia Barboza	Profesión, ocupación u oficio Aux contable.	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted 4	Parentesco Esposa- hijos	Edades 35. 16 - 13 - 7	
Nombre(s) padre(s) Juan Barojas	Profesión, ocupación u oficio conductor.	Teléfono(s) 312 3865534	
Nombre(s) hermano(s) Amelia Rengifo	Profesión, ocupación u oficio docente.	Teléfono(s) 313 417 0324	
Jhon Fredy Barajas	Profesión, ocupación u oficio conductor.	Teléfono(s) 320 951 8647	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			CIUDAD
Primaria							
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2001	11.	Bachiller Académico Restrepo Millan				Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>							
Educación Superior							
Técnico <input type="checkbox"/>							
Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Profesional <input type="checkbox"/>							
Posgrados							
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución		
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 checked="" 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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)							
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 5.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>			
¿Qué programas maneja?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 6.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>			
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Community Transport	Actividad Económica Transporte.	Dirección		Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.	Área del cargo	Fecha Ingreso D 07 M 12 A 19	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$1200.000	Sueldo Final \$1200.000	
Funciones realizadas conductor transporte especial.						
Nombre de su jefe inmediato Andres	Cargo Administrador					
Logros obtenidos 2000						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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						Prestación de Servicios

Nombre de la empresa <i>Rey de Reyes tours</i>	Actividad Económica <i>transporte.</i>	Dirección <i>Av. 20 de Julio</i>				Teléfono(s) <i>318 629 8820</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor.</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>01 M 04 A 18</i>	Fecha Retiro <i>22 D 11 A 19</i>	Sueldo Inicial <i>\$ minimo</i>	Sueldo Final <i>\$ minimo</i>	
Funciones realizadas <i>conducir. buseta transporte especial.</i>						

Nombre de la empresa River tours as		Actividad Económica transporte	Dirección c119 t75-09						Teléfbno(s) 3115911812	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro			Sueldo Inicial	Sueldo Final
			D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas										
Nombre de su jefe inmediato Eduardo Rivera		Cargo Gerente.								
Logros obtenidos										
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?			Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? prestación de servicios			
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>								
Horario de trabajo:		Tiempo completo <input checked="" 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		vuelo barato								

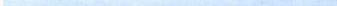
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Natalia Yoposa	Operaria		300 220 8690
2.	Yessica Parra	Conductor		302 45558 89
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Patricia Barbosa	Aux contable		310 221 9996
2.		Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.

1

Marque

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
<p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</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 § 105º (Legis)</p>	 <p>C.C.</p>