



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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Gómez Urrego	Nombre(s) del aspirante Luis Angelino	
Fecha de nacimiento D 07 M 10 A 66	Lugar de nacimiento Bogota	
Dirección domicilio / Barrio Diagonal 164 #5 A04	Ciudad Bogota	
Teléfono 318 7131815492	Nº. Celular 318 7135492	
Correo electrónico andrea.gomez7630@gmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 20 años
DOCUMENTACIÓN		
(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995		

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 80412969	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. N-A	A tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 80412969 Categoría B2 /C2

II. PERFIL LABORAL

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

Conductor de fase vigente categoría B2 y C2 sin comparendo
faseo experiencia en conducción de camiones livianos y pesados (Turbo)
conocimiento en mecánica y mantenimiento preventivo de los vehículos
Altamente responsable, dinámico y sentido de pertenencia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Elena Gomez		Profesión, ocupación u oficio Servicios Generales	Empresa donde trabaja Grupo empresarial country	
Cargo actual Servicios Generales	Dirección Dag 16A # 5 A 04	Teléfono 3184685494	Ciudad Bogota	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco Esposa		Edades 7 / 50	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1979		Básica Primaria	Scuila Nativ	Bogota
Bachillerato					
Académico					
Comercial					
Técnico					
Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
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
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>				
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Nocturno <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	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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"/>	
¿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	
Idiomas	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"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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"/>	
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 Fernando Giraldo Nieto	Actividad Económica Ing Civil	Dirección Calle 116 # 12-40		Teléfono(s) 302134890	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo D 01 M 01 A 2001	Fecha Ingreso	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ 3MUV	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Transportar a personal en condición de discapacidad.					
Nombre de su jefe inmediato Fernando Giraldo	Cargo Jefe inmediato				
Logros obtenidos Confianza del ingeniero a lo largo de los años por mi gestión					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Verbal	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo A la fecha				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro N/A aun sigo prestando mis servicios de conducción.					

Nombre de la empresa Mitos SAS	Actividad Económica Traficó Civil	Dirección Vogal	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso 06/01/2015	Fecha Retiro 03/03/2017	Sueldo Inicial \$ 1'600.000
Funciones realizadas Transporte al personal de ingeniería, adicional Transporte de Cargamento de construcción, por asiento muelle para sistema transporte ACPM	Sueldo Final \$ 1'600.000			
Nombre de su jefe inmediato Rafael Antonio Barriga	Cargo Ingeniero Civil			
Logros obtenidos Aumento y Aumento de responsabilidades en transporte				
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Retiro voluntario				
Nombre de la empresa Independiente	Actividad Económica Transporte	Dirección	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor taxi	Área del cargo 01/01/1992	Fecha Ingreso 20/02/2015	Fecha Retiro \$	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas conductor taxi independiente en bogota, adicional tenía clientes que solicitaban mis servicios	Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato Independiente	Cargo Conductor			
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"/>	Indep		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Venta taxi y mejor oferta laboral (Mitos)				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/> <small>Marque con una X.</small>			
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. 80412969	