

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

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

(1) Respuesta optional Ley 13 de 1972

Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante

COLTES GOMEZ

Nombre(s) del aspirante

FRANCISCO ADOLFO

Lugar y fecha de nacimiento

BOGOTA

8 NOVIEMBRE DE 1968

Dirección domicilio / Barrio

C1.15 N° 187-36

Ciudad

BOGOTA

Teléfono

6722836

No. Celular

3133698842

Correo electrónico

FRANCISCUCO2009@HOTMAIL.COM.CO

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

CONDUCTOR.

(\*) Estado civil

CASADO

Años de experiencia laboral

20 AÑOS

FOTOGRAFIA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cms.

## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:

 Nº 80415573

(\*\*) Libreta militar Nº 80415573

Primera clase: 

Extranjería: Expedida en:

BOGOTA.

Distrito Nº

04

Segunda clase: 

Tarjeta profesional Nº

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción Nº

Si  No 

1100100-837694-9

Categoría C-2

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si  No 

¿En qué empresa?

METRO UNICO

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

TIENDAS FIJO

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si  No 

Fecha

D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Si  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si  No 

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

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?

SOGAMOSO - VILLAVICENCIO

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

Si No 

Vive en casa:

¿Familiar? 

Nombre del arrendador

Teléfono

6722836

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ¿Alquilada? 

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si  No 

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?

DEPORTE

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si No 

- FUTBOL -

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

Si  No 

¿Cuál(es)?

CAMPEONATOS DE FUTBOL AFICIONADO

¿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.

3920917-0

7  
2021240078132

### **III. INFORMACION FAMILIAR**

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>HINEXIA ASTRID HUERTA.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>	Empresa donde trabaja <b>INDEPENDIENTE</b>	
Cargo actual <b>AUX. ENFERMERIA</b>	Dirección <b>cll. 94 N° 45-02</b>	Teléfono <b>6110201</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ.</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>3</b>	Parentesco <b>HIJOS.</b>	Edades <b>18-19-21</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>FRANCISCO CORTES JUANJO</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>FALLES 100.</b>	Teléfono(s) <b>— —</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>MARIA ELVIA GOMEZ</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADA.</b>	Teléfono(s) <b>6722836</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>JAIRO CAMILO CORTES</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>CONDUCTOR.</b>	Teléfono(s) <b>3132035949</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>SONIA PATRICIA REYES</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>CONTADORA.</b>	Teléfono(s) <b>6722836.</b>	

## **IV. EDUCACION Y APTITUDES**

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD		
Primaria	1984	9		ESCUELA PILOTO	BOGOTÁ		
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	1989	6	BACHILLERATO	COLEGIO LA ESTINA	BOGOTÁ		
Técnico <input type="checkbox"/>							
Comercial <input type="checkbox"/>							
Comercial <input type="checkbox"/>							
Educación Superior							
Técnico <input type="checkbox"/>							
Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Profesional <input type="checkbox"/>							
Postgrados							
Otros: cursos, diplomados, Otros: 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						R B MB	R B MB
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB	R B MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura	Escritura	Hablado	R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	

## 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

## V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<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 / RECREACION	<input checked="" 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"/>	CONSTRUCCION	<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"/>

## 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 <b>VIAJAR Y VIVIR TURISMO</b>		Dirección <b>C1:13 N° 63-04</b>	Teléfono(s) <b>3102580384</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>LEONIDAS AREVALO</b>	Cargo <b>GERENTE</b>	Fecha de ingreso <b>D 14 M 03 A 2006</b>	Fecha de retiro <b>D 16 M 05 A 2010</b>
Total tiempo servido <b>4 AÑOS</b>	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR.</b>
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE DE PERSONAL EMPRESARIAL Y TURISMO ECOLOGICO POR COLOMBIA.</b>			

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?
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	<b>VENTA DEL VEHICULO</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa <b>VIAJES DEL ORIENTE</b>	Dirección <b>VILLA JUVENTINO</b>	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato <b>JOE WIZ</b>	Cargo <b>ADMINISTRACION.</b>	Fecha de ingreso <b>D 04 M 11 A 2000</b>
Total tiempo servido <b>5 AÑOS</b>	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR.</b>		
Funciones realizadas <b>TURISMO POR COLOMBIA</b>		

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?
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	<b>VENTA DEL VEHICULO</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa <b>COLEGIO STA MARIA.</b>	Dirección <b>C1. 12 N° 183 A - 20</b>	Teléfono(s) <b>6714460</b>
Nombre de su jefe inmediato	Cargo <b>JEFE PERSONAL</b>	Fecha de ingreso <b>D 19 M 06 A 1995</b>
Total tiempo servido <b>5 AÑOS</b>	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>CONDUCTOR.</b>		
Funciones realizadas <b>TRANSPORTE ESCOLAR.</b>		

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?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	<b>VENTA DEL VEHICULO</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
<b>INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL</b> (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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <b>FAMISAL</b>	¿Cuál? <b>ROVENIR</b>	¿Cuál? <b>NALDEL AHORRO</b>
Fecha de afiliación: Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores.

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.- <b>CARLOS ZAMUDIO</b>	<b>TRANSPORTADOR</b>	<b>CJL 199B-3585</b>	<b>6713129</b>
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.- <b>EDILIO OSPINA. TRANSPORTADOR. CJL 13A N°182-01</b> <b>6701274</b>			
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.- <b>SONIA PATRICIA (BRI) CONTADORA. CJA 15N-187-36</b>			<b>6722936</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)

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADOLABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://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

*A. Carvajal*  
C.C. 80415573 Atc

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista	No	Hora de Llegada	
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			
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	Facilidad de expresión	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	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del			Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación			