

minerva
10-03SIEMPRE
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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Fernan Guzman

Nombre(s) del aspirante

Gilberto

Lugar y fecha de nacimiento

Bogoté 20 enero de 1974

Dirección domicilio / Barrio

Alta Blanca

Ciudad

Cra 8b #159 C 30 op 302

Bogoté

Teléfono

No. Celular

311 8505141

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

Conductor

Union Libre

Años de experiencia laboral

25 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 80 504 475

(**) Libreta militar No. _____

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Bogotá

Distrito No. _____

Segunda clase:

Tarjeta profesional No. _____

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No. _____

Categoría _____

06001212201

C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato _____

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí No

Nombre _____

Carlos Escobar

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre _____

Dependencia _____

D M A

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

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

Bogotá

¿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?

Grace Gordillo

313 314 3315

3 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1.000.000

No

¿Por qué conceptos?

Arriendo servicios

¿Cuál es su principal afición?

Bicicleta

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No Sí No ¿Cuál(es)?

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

Sí No ¿Cuál(es)?

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

Sí No ¿Cuál(es)?

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

07523726

7702124007813

minerva

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Nubia Tejeda Betrán Asistente Admón Ed. Bosque P.H.				
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
Asist. Administrativa Avcl 134 #7B-83	2745149	Bogotá		
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)		
Carlos Farfán	Pensionado			
Rosa Guzman	Hogar			
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)		
Nelly Farfán Guzman	Hogar	3125948147		
Florencia Farfán Guzman	Aux. Odontológica	3132973441		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria		5		Agustín Fernández		Bogotá
Bachillerato Clásico	X	Técnico		Agustín Fernández		Bogotá
Comercial		Otro				
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
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						

Nombre de la institución	Horario	Diurno	Fin de semana	
		Nocturno	A distancia	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien				
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	Lectura	Escritura
¿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 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	Metalurgia	FINANCIERO	Administración	Personal			
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas			
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO	Bodega	Tesorería			
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTRAS (¿Cuáles?)			
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	Contabilidad				
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos				
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN	Crédito y Cobranzas				
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño				
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales	Finanzas				
Papel y Carton	CONSTRUCCIÓN	Servicios Temporales	Gerencia General				
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia	Impuestos				
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES	OTROS SECTORES	Mercadeo				
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		Producción				
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES		Publicidad				

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

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)	
				3103148503	
Nombre de su jefe inmediato <i>Gustavo Lopez C</i>		Cargo		Fecha de ingreso D <u>M</u> <u>07</u> <u>A</u> <u>2015</u>	
Total tiempo servido <u>4 años</u>		Sueldo inicial <u>\$</u>	Sueldo final o actual <u>\$</u>	Fecha de retiro D <u>M</u> <u>07</u> <u>A</u> <u>2019</u>	
Funciones realizadas <i>Conductor de taxi</i>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
				3114787778	
Nombre de su jefe inmediato <i>Licardo Tobaya</i>		Cargo		Fecha de ingreso D <u>M</u> <u>A</u> <u>2012</u>	
Total tiempo servido <u>8 años</u>		Sueldo inicial <u>\$</u>	Sueldo final <u>\$</u>	Fecha de retiro D <u>M</u> <u>A</u> <u>2014</u>	
Funciones realizadas <i>Conductor taxi</i>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>Terra Express</i>		Dirección		Teléfono(s)	
				3143931991	
Nombre de su jefe inmediato <i>Carlos Escobar</i>		Cargo <i>Conductor</i>		Fecha de ingreso D <u>M</u> <u>01</u> <u>A</u> <u>2003</u>	
Total tiempo servido <u>5 años</u>		Sueldo inicial <u>\$</u>	Sueldo final <u>\$</u>	Fecha de retiro D <u>M</u> <u>12</u> <u>A</u> <u>2008</u>	
Funciones realizadas <i>Conductor transporte escolar</i>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Cotizante <input 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	Ocupación	Dirección	Teléfono
Andrés Palacios	Analista Avance		3165326986
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Fernando Porras	Conductor		3143401235
3.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Hubert Reyes	Asist. Admon		3203087741

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

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.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

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

Gilberto Forgas 6
C.C. 82504473

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

Sí

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

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Sí No

Contrátese a partir del

Sueldo \$

Candidato elegible próximamente

Sí No

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por:

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación