

SIEMPRE
AL DIA!®

Importante!

Baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo para diligenciar e imprimir en su computador este formato.

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D M A	conductores de Ruta Escolares	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Torres Romero	José Javier	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
c11 171 A 6B32 la cita	Bogota	
Teléfono	No. Celular	
	3204222408	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Javier88-Torres@outlook.com	colombia	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
conductores	union libre	6 años 4 AÑOS



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1049612186	(**) Libreta militar N° 1049612186	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Tunja	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N° 1049612186 Categoría C3
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Tunja Bogaca	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Casanare casiana cundinamarca	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 meses
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Maximino Correa	Teléfono 311 816 5899	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 700.000
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Por qué conceptos? Atendiendo, Servicio, Sustentos diarios			
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? El ciclismo	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

encontrar un empleo para brindarles comodidades a mi familia y para estudiar y superarme a nivel personal y profesional

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Magdalorerna Erague</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Profesora</i>	Empresa donde trabaja <i>Colégio Caritas Felizes</i>	
Cargo actual <i>Profesora</i>	Dirección <i>Cra 46 - 168 - 15</i>	Teléfono <i>3138030526</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco <i>Mamá y esposa</i>	Edades <i>55 - 27.</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Cecilia Romero</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>	Teléfono(s) <i>3138256241</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>José Santos Torrico</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Teléfono(s) <i>3112151172</i>	
<i>Martha Vargas</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Estudiante</i>	Teléfono(s) <i>3214377001</i>	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD					
Primaria	1999	5	Primaria	Simón Bolívar.		Tunja					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>										
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>										
Educación Superior	Técnico <input type="checkbox"/>										
	Tecnológico <input type="checkbox"/>										
	Profesional <input type="checkbox"/>										
Postgrados											
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"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>					
				Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>						
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien											
Sistemas	Si <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"/>		
¿Programa(s) que 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"/>		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura			Escritura	Hablado				
¿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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>		Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>		
GANADERIA / AVICULTURA <input checked="" type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>		Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>		
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input checked="" type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	X	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <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"/>	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"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>		Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>			
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>		Diseño <input type="checkbox"/>			
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>		Finanzas <input type="checkbox"/>			
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>		Gerencia General <input type="checkbox"/>			
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>		Impuestos <input type="checkbox"/>			
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>		Mercadeo <input type="checkbox"/>			
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>			Producción <input type="checkbox"/>			
Vidrio, Cerámica y Cemento <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 Coeas Sas		Dirección Km1 vía Vialante Cajica-Zipo		Teléfono(s) 315 880792	
Cargo Conductor	Nombre de su jefe inmediato Alvaro Suarez	Fecha de ingreso D 16 M 01 A 2017	Fecha de retiro D 28 M 02 A 2017		
Total tiempo servido 1mes y medio	Sueldo inicial \$ 950.000	Sueldo final o actual \$ 950000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conducir		

Funciones realizadas
Conducir de forma Responsable Segura evitando accidentes Recoger y dejar los niños en el colegio y en la casa segun lo exigido por la institución

Logros obtenidos
institución etc

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuánto tiempo?
11 mesc

Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
 Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro

Por una oferta mejor

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Consorcio Express		Dirección el 32 sur N° 3c-08		Teléfono(s) 7451826 Ext 103	
Nombre de su jefe inmediato Jorge Savedra	Cargo Ing de operaciones	Fecha de ingreso D 17 M 10 A 2016	Fecha de retiro D 06 M 09 A 2016		
Total tiempo servido 23 mescs	Sueldo inicial \$ 8.50.000	Sueldo final \$ 925.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor		

Funciones realizadas

conducir las busetas de forma segura cumplir con la operacion sin retrasos sigiendo los procedimientos

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuánto tiempo?
12 meses

Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
 Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro

Problemas Personales

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Sercoriente LTD		Dirección Mz A LT 16 Zona Industrial		Teléfono(s) 6355379	
Nombre de su jefe inmediato Mari le Perra	Cargo Ingenciera-geren	Fecha de ingreso D 05 M 12 A 2011	Fecha de retiro D 09 M 04 A 2013		
Total tiempo servido 16 mescs	Sueldo inicial \$ 820.000	Sueldo final \$ 1.500.000	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor Operador		

Funciones realizadas

conducir operas trasportando derivados del Petrolca Siguiendo los Procedimiento exigidos para el trasportes de los mismos etc

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuánto tiempo?
12 meses

Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
 Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro

terminacion de contrato

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
Entidad promotora de salud (EPS)? Cafesalud	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de pensiones? Colfondos	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fondo de cesantías? Porvenir	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: Colizante	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación: Colizante	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de afiliación: Porvenir

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Pedro chacón</i>	Ocupación <i>Administrador de empresa</i>	Dirección <i>Barrio Corvajal</i>	Teléfono <i>3193601699</i>
2.-	Nombre <i>Lida Ayala</i>	Ocupación <i>Gestión documental</i>	Dirección <i>Barrio Corvajal</i>	Teléfono <i>3125076456</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Magda Lorena Erague</i>	Ocupación <i>Profesora</i>	Dirección <i>Calle 171 A N° 6 B 32</i>	Teléfono <i>3138030526</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
2.-
3.-

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



Marque con una X

¡Importante!

Baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo para diligenciar e imprimir en su computador este formato.

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

C.C. 1049619186

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