



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad Bogota	Fecha D 01 M 02 A 2022	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
-------------------------	--	---	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 111
Decreto 2150 de 1995.

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Diaz	Segundo apellido Aldana	Nombres Oscar Oswaldo	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		Años de experiencia laboral 20	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Bogota		(*) Fecha de nacimiento D 02 M 09 A 1975	(*) Estado civil Casado
Dirección domicilio Cra 3A # 120-17		Barrio Usaquen	Teléfono 3176697414
Cédula de ciudadanía: N° 79939629		(**) Libreta militar N° 79939629	
Expedida en: Bogota		Distrito N° Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Licencia de conducción 79939629	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Jesus Diaz	Teléfono 314 2890511
¿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	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Fundacion Ana restrepo	Ciudad Bogota	Ultimo grado cursado 5	Fecha
Bachillerato	Establecimiento Gimnasio Cultural Libertad	Ciudad Bogota	Ultimo grado cursado 10	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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 Esobar y Martinez	Dirección Cra 680 # 21-08	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Pedro Morlañez	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario		
Funciones realizadas varias			
Fecha de ingreso 1994	Fecha de retiro 2000	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

© LEQUIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEQUIS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Johana Zamora		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Secretaria	Dirección Cra 3A 170-17	Teléfono 342 890111	Ciudad Bogotá		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/>	Parentesco Esposa		Edades		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona que lo recomienda			División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo
			Sueldo \$
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación