minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Díaz Peña	Nombre(s) del aspirante: Carlos Air
Fecha de nacimiento: D 26 M 02 A 1986	Lugar de nacimiento: Bogotá
Dirección domicilio / Barrio: TV 30 A # 33-73 T20 AP 204	Ciudad: Soacha
Teléfono: 9039566	N°. Celular: 3167361084
Correo electrónico: carlitos_07@hotmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Tecnólogo mantto equipo biomedico	(*) Estado civil: U. libre
	Años de experiencia laboral: 6

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1030522468	(**) Libreta militar No. 860226375OO
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito No. 59
	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.: 25738-075209 CND	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]
Licencia de conducción No.: 1030522468	Categoría: B1

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnólogo en mantenimiento de equipo biomédico con amplia experiencia en diagnóstico y reparación de fallas en sistemas eléctricos y electrónicos, capacidad para la planeación y ejecución de programas de mantenimiento, habilidad para la ejecución de mantenimientos correctivos en equipos biomédicos y sistemas electrónicos a nivel de componentes.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre — Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'900.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 2'300.000
¿Cuál es su principal afición? lectura.	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

1140008347021240078137

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Lesly Vanessa Cantillo Yosa	Adm. de empresas	Summum Projects.	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Programación y control	Cra 19 # 166-53	6671414	Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
1	hijo	5 m	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Carlos Arturo Diaz Perez	Independiente	3166187200	
Martha Eloisa Peña Aldana	Independiente	3184114034	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Marliby Diaz Peña	Aux. Enfermeria	3195195135	
Anderson Diaz Peña	Independiente	3003974636	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [ ] Técnico [ ] Comercial [X] Otro [ ]	2002	6	Bachiller Comercial	Colegio Santa Ana	Soacha
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [X] Profesional [ ]	2015	2.5	Tecnologo mantto equipo biomédico	SENA	Bogotá
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X] | ¿Qué tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa

Nombre de la institución | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X] ¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí [X] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?	1. Inglés	[X]	B	MB	R	[X]	MB	R	[X]	MB	[X]	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Biosistemas ingeniería medica SAS		Aut Norte # 195-64 LC42	7434300

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Tecnólogo de soporte		D 01 M 06 A 18	D 11 M 04 A 21	$	$

Funciones realizadas: Ejecución de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, seguimiento y ejecución de cronogramas de mantenimiento

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Mónica Ortiz	Director Técnico

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: voluntario

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Alaris Médica SAS		Cra 45A # 104A-23	6169625

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Tecnólogo de soporte		D 10 M 12 A 16	D 31 M 05 A 18	$	$

Funciones realizadas
Ejecución mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomedicos, apoyo en la verificación metrológica aplicada a equipos biomédicos.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Monica Ortiz	Director técnico

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: cambio de contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Biosistemas Ingeniería medica SAS		Cra 45A # 104A-23	6169620

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Tecnólogo de soporte		D 11 M 06 A 15	D 30 M 07 A 16	$	$

Funciones realizadas
Ejecución de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo biomédico, elaboración hojas de vida y cronogramas de mantenimiento.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Alexander Durán	coordinador ingeniería

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: voluntario

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Fernando Quevedo	Ing. Electrónico		3185271514
2.	Jackson Avila	Tg. Biomedico		3013130476

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	lesly Vanessa Cantillo	Adm. Empresas	TV 30A # 33-73	3103437158
2.				

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante
Carlos A. Diaz
C.C. 1030522468 Bogotá.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD