

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.



www.formasminerva.com

Fecha

D | M | A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Nieto Gutierrez</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Ronal</i>	
Lugar y fecha de nacimiento <i>Santiago de cali - Abril-21-1991</i>			
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 11 o Diag #48-56 Cañaveralejo</i>		Ciudad <i>Cali</i>	
Teléfono <i>553-62-69</i>		No. Celular <i>317 575 8987</i>	
Correo electrónico <i>ronal-baby@hotmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Aux. Mantenimiento</i>		(*) Estado civil <i>Unión libre</i>	
		Años de experiencia laboral <i>7 años</i>	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° <i>1143-837-115</i>	(**) Libreta militar N° <i>1143 837.115</i>	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <i>Cali-Valle</i>	Distrito N° <i>17</i>	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? ☐ Si ☒ No	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
				Independiente ☐	
¿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 ☒	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre Dependencia		Nombre Dependencia	
				¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒	
				Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Cali</i>		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Palmira - Miraflores</i>		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☒	
Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador <i>Ana Arias</i>		Teléfono <i>553-62-69</i>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒		Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>17 años</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Alimentación - Servicios</i>				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <i>700.000</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>Hacer deporte</i>		¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <i>El asignado</i>	
				¿Cuál(es)? <i>Futbol</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si ☒ No ☐ ¿Cuál(es)? <i>Medallas</i>					
¿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.

Adquirir buena experiencia laboral y sacar mi familia adelante

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) Daniela Vargas Torres	Profesión, ocupación u oficio Vendedora	Empresa donde trabaja Aiany Sport
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 3	Parentesco Papa-Tia - Esposa	Edades 75-57-19
Nombre(s) padre(s) Ramiro Fallecida	Profesión, ocupación u oficio Desempleado	Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) Fernanda	Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	6	Basica Primaria	General Anzoategui	Cali
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☒ Otro ☐	2008	6	Bachiller	E. Educativa Estadio Palacios	Cali
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☒	¿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 dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si ☒ No ☐	1.	R	B	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si ☐ No ☒	1.	Lectura R B MB		Escritura R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 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	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐
MINERIA	☐	Automotores	☐	INFORMATICO	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACION	☐
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACION	☐
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐
Papel y Cartón	☐	CONSTRUCCION	☐	Servicios Temporales	☐
Editorial y Artes Gráficas	☐	COMERCIO	☐	Seguridad Vigilancia	☐
Químico y Farmacéutico	☐	HOTEL Y RESTAURANTES	☒	OTROS SECTORES	☐
Caucho y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☐		☐
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	COMUNICACIONES	☐		☐
				Administración	☐ Personal
				Auditoría	☐ Sistemas
				Bodega	☐ Tesorería
				Compras	☐ OTROS (¿Cuáles?)
				Contabilidad	☐
				Costos	☐
				Crédito y Cobranzas	☐
				Diseño	☐
				Finanzas	☐
				Gerencia General	☐
				Impuestos	☐
				Mercadeo	☐
				Producción	☐
				Publicidad	☐

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 Clinica SOS Trauma		Dirección Calle SE # 42-10		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Juan Manuel chaucanes		Cargo Administrador		Fecha de ingreso 015 M 07 A 2018	
Fecha de retiro 030 M 10 A 2018					
Total tiempo servido 1 año y 3 meses		Sueldo inicial \$ 910.000		Sueldo final o actual \$ 1.000.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Aux. Mantenimiento					
Funciones realizadas Pinturas, plomería, cambio de lámparas, calentamiento de plantas, maníful, papelería, caja menor					
Logros obtenidos Experiencia en cuanto a clínicas					
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 Hotel Spiwan		Dirección chipichape		Teléfono(s) 395-99-99	
Nombre de su jefe inmediato Leonardo Osorio		Cargo Jefe mantenimiento		Fecha de ingreso 02 M 12 A 16	
Fecha de retiro 027 M 11 A 17					
Total tiempo servido 5 años		Sueldo inicial \$ 730.000		Sueldo final \$ 730.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de mantenimiento					
Funciones realizadas Mantenimiento en habitaciones, revisión de equipos, montaje de camas, mantenimiento en salones de eventos					
Logros obtenidos buen experiencia en hotelería					
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					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro					
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
Carga(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
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					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☒ No ☐		¿Fondo de pensiones? Si ☒ No ☐		¿Fondo de cesantías? Si ☒ No ☐	
¿Cuál? Coosalud		¿Cuál? Porvenir		¿Cuál? Porvenir	
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☒		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Gloria Torres</i>	Ocupación <i>Independiente</i>	Dirección <i>Días 51#13-10</i>	Teléfono <i>513-43-70</i>
2.-	Nombre <i>Dayana Jimenez</i>	Ocupación <i>Ama de casa</i>	Dirección	Teléfono <i>316-244-8339</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Ana Arias</i>	Ocupación <i>Ama de casa</i>	Dirección <i>Calle 110 Dca. #48-56</i>	Teléfono <i>553-62-69</i>

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



Ingrese su Hoja de Vida en:

ALIADOLABORAL
COM
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

Ronald Nieto G.
C.C. 1-143-837-115

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
				Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
		Día	Hora	Si	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 ajuste 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 ☐	No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo
				\$
Candidato elegible próximamente	Si ☐	No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación