minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

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
	Supervisor de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Fuentes Florido	Nombre(s) del aspirante: Luis Ernesto
Fecha de nacimiento: D 28 M 09 A 85	Lugar de nacimiento: Bogotá
Dirección domicilio / Barrio: Calle 18 sur # 14 B-55	Ciudad: Soacha Compartir
Teléfono:	N°. Celular: 3214773364
Correo electrónico: lernests28@hotmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Supervisor de seguridad	(*) Estado civil: Union libre
	Años de experiencia laboral: 2 Años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 80833005	(**) Libreta militar No. 80833005	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito No. sq	Segunda clase: [X]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 80833005	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

12 años de experiencia laboral como Supervisor de Seguridad, Coordinador de Puesto y guarda de seguridad con exelentes relaciones personales y Trabajo en equipo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [X] No [ ] Nombre: Edgar Bello Dependencia: Operaciones
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Maribel Portilla	Teléfono: 3103257702 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.450.000
¿Por qué conceptos? Alimentación, Estudio, Creditos, Transporte			¿Cuánto es su aspiracion salarial? $ El Asignado
¿Cuál es su principal afición? Viajar en moto	¿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 [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Guarda del mes

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

99791008

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Maribel Portilla Ramirez	Auxiliar Enfermera	Hospital Policia Nacional	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Auxiliar enfermera	calle 18 Sur #14 BSS	3103257702	B Soacha
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
4	Esposa hijas	42, 19, 15, 10 meses	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luis Alberto Puentes	Empleado	3138840351
Maria Sol Flondo	Ama de casa	3134820268
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Dora Beatriz Puentes	Administradora	3132038833
Maicol Stiven Palacios	Estudiante	—

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	5	Basica Primaria	Concentracion la Florida	Soacha
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	6	Bachiller Academico	colegio ITEC	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] 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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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

Idiomas Sí [ ] No [ ]		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R 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)
Seguridad San Carlos	Vigilancia	Cra 23 # 150-70	5493044

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Coordinador de Seguridad	Operativo	D 5 M 07 A 22	D 15 M 12 A 22	$1470000	$1470000

Funciones realizadas: encargado del Dispositivo de Seguridad con el cumplimiento de las Consignas del Conjunto Residencial

Nombre de su jefe inmediato: Harold Morales | Cargo: Director Operaciones

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covisor	Vigilancia	Cra 73 - 24 S 0	3203460628

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	Operativo	D M A	D 25 M 01 A 22	$ 1300000	$ 1300000

Funciones realizadas
Control de acceso, cuidado de bienes muebles he Inmuebles -

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Alexander Mateos	Coordinador de Contrato

Logros obtenidos
Experiencia Laboral

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

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

Motivo del retiro Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vigias De colombia	Vigilancia	Cra 19 # 166 - 34	6730177

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Supervisor de zona	Operativo	D 1 M 08 A 16	D 17 M 09 A 17	$ 1.970000	$ 1970000

Funciones realizadas
Revistas generales a Contratos de Vigilancia y Seguridad Privada Como Supervisor motorizado

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Elkin Pineda	Director Operaciones

Logros obtenidos
Experiencia laboral entidades Publicas

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

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.	Geovany Chaparro	Empleado	Cll 32 Beste 34-64	3144240697
2.	Katerine Maldonado	Estudiante	Cra 13 # 2-45 sur	3219759921

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maribel Portilla R.	Enfermero Aux	Cll 18 Sur # 14 B 55	3103257702
2.	Maria Sol # Lozido	Ama de casa	Cra 87 # 76 - 29	3134820268

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

Luis Ernesto Portes

C.C. 80833005

VIII. NOTAS ADICIONALES