minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

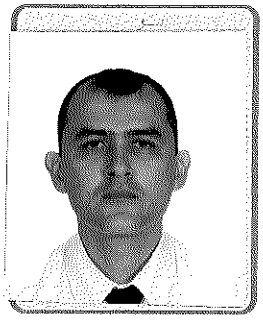
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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	Nombre(s) del aspirante
Galvis Silva	Jesus Arnulfo
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
26 / M 07 / 1979	Bucaramanga
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 61 # 16-08 Ribada Zaylun	Giron
Teléfono	**N°. Celular**
	315-8376528
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Xesusgalvis@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Supervisor Seguridad	Union Libre / 17 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ✓ No. 13.721.281	(**) Libreta militar No. 13.721.281	Primera clase:	
Extranjería:	Expedida en: Bmanga	Distrito No. 32	Segunda clase: ✓
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ✓ No	Licencia de conducción No. 7413669	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Me identifico por ser una persona honesta dedicada a sus labores y responsable en su Cargo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí / No ✓	¿En qué empresa?	Empleado / Independiente	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí / No ✓	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí / No ✓	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí / No ✓ — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí / No ✓	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio / Amigo / 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? ✓ / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí / No	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.200.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Deporte	¿Practica algún deporte? Sí ✓ / No	¿Cuál(es)? Futbol	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí ✓ No ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV 05-2015

01377908 7702124002812

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Elsa Ochoa	Ventas	Mana

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Vendedora	Cll 61 # 16-18	315-3444814	Giron

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	17 - 05

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luis Galvis	Conductor	—
Dolores Ortiz	Hogar	318-4955613
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Edwar Galvis	Tornero	317-4220798
Patricia Galvis	Profesora	316-2596200

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995		Primaria	Anexa Domingo Savio	Bmanga
Bachillerato Académico ✓ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1997	6	Bachiller	Colegio Itaipore	Bmanga
Educación Superior Técnico ✓	2002		Mecanico Diesel	SENA	Giron
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	130	Diplomado Gerencia Seguridad	Andross
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
Sí ✓ No ☐	Manejo Herramienta Excel	1 mes	

Nombre de la institución	Horario			
SENA		Diurno ☐	Fin de semana ☐	
		Nocturno ☐	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		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	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)
Vifenalco		Cll 52b # 31 - 114	6973121

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Supervisor		D 17 M 06 A 2006	16 06 2021	$	$

Funciones realizadas: Control de Revistas Tecnicas - Reparacion e instalaciones.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Jorge Rivera	Director Operaciones

Logros obtenidos: Experiencia.

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ✓ 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

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	William Carvajal	Director Seguridad		3164826972
2.	Hernando Trujillo	Pensionado		315 4140808

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deibe Silva	Hogar		3184955613
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizó 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

C.C. 13.721.281. Bga

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD