



www.formasminerva.com

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

| | | |
|--------------------|--|--------------|
| 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 Wason moncada | Nombre(s) del aspirante Jairo armando | |
| Lugar y fecha de nacimiento Buenaventura, valle 27 de febrero de 1965 | | |
| Dirección domicilio / Barrio Gra 267 # 103 A 87 | Ciudad Cali | |
| Teléfono 4007670 | No. Celular 3003737318 3006310975 | |
| Correo electrónico | Nacionalidad colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio Mantenimiento de piscina | (*) Estado civil soltero | Años de experiencia laboral 12 años |



DOCUMENTACION

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

| | | |
|---|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 16499128 | (**) Libreta militar N° 16499128 | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Buenaventura | Distrito N° 13 | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N° | ¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N° |
| | | Categoría |

II. INFORMACION PERSONAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| ¿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 |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha D M A | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Nombre Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | Nombre Dependencia |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Cali | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Cali, Buenaventura | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 años |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual Artesanía \$600.000 en reales | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$700.000 | |
| ¿Por qué conceptos? alimentación, salud y gastos personales | ¿Cuál es su principal afición? Beisbol | ¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Beisbol | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$850.000 |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Tener una estabilidad economica para
Poder sostener mis gastos economicos

1029675

7 702124 007813 >

III. INFORMACION FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección | | Teléfono | |
| Ciudad | | | | | |
| N° de personas que dependen económicamente del solicitante | | Parentesco | | Edades | |
| 7 | | Madre | | 75 | |
| Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Digna Mancada | | Ama de casa | | 3154206298 | |
| Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Junior wason Mancada | | Docente | | 4223706 | |
| Jimmy wason Mancada | | colgate palmolive | | 3168635331 | |

IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCION | CIUDAD |
|--|--|---------------------|---|--|---|
| Primaria | 1979 | | Primaria | instituto Juan XXIII | Buenaventura |
| Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2007 | | Bachillerato | colegio distrito 2 Jose | cali |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| | 5.0 | vigilante nivel 1 | | ADIP | |
| ¿Cursa estudios actualmente? | ¿Qué tipo de estudios? | | Duración (años, semestres, meses) | | Año / semestre que cursa |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Nombre de la institución | | | Horario | Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/> |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien | | | | | |
| Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | 3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | |
| ¿Programa(s) que maneja? | 2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | 4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | Hablado <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | | |

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (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 ECONÓMICAS (*) | | | | AREA DE LA EMPRESA | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> | Metalurgia | <input type="checkbox"/> | FINANCIERO | <input type="checkbox"/> | Administración | <input type="checkbox"/> |
| GANADERIA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Maquinaria | <input type="checkbox"/> | INMOBILIARIO | <input type="checkbox"/> | Auditoría | <input type="checkbox"/> |
| MINERIA | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input type="checkbox"/> | INFORMATICO | <input type="checkbox"/> | Bodega | <input type="checkbox"/> |
| HIDROCARBUROS | <input type="checkbox"/> | Muebles | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input type="checkbox"/> | Compras | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> | Reciclaje | <input type="checkbox"/> | EDUCACION | <input type="checkbox"/> | Contabilidad | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> | OTROS (¿Cuáles?) | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> | Costos | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | TURISMO / RECREACION | <input type="checkbox"/> | Crédito y Cobranzas | <input type="checkbox"/> |
| Textiles y Confecciones | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | OTROS SERVICIOS | <input type="checkbox"/> | Diseño | <input type="checkbox"/> |
| Cuero y Calzado | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> | Finanzas | <input type="checkbox"/> |
| Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCION | <input type="checkbox"/> | Servicios Temporales | <input type="checkbox"/> | Gerencia General | <input type="checkbox"/> |
| Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Seguridad Vigilancia | <input type="checkbox"/> | Impuestos | <input type="checkbox"/> |
| Químico y Farmacéutico | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | OTROS SECTORES | <input type="checkbox"/> | Mercadeo | <input type="checkbox"/> |
| Caucho y Plástico | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Producción | <input type="checkbox"/> |
| Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Publicidad | <input type="checkbox"/> |

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 compañia integral | | Dirección CIA 480 13 B 58 | | Teléfono(s) 3733435 | |
| Nombre de su jefe inmediato Sandra Juliana | | Cargo Jefe Personal | | Fecha de ingreso D 21 M 01 A 2016 | |
| Fecha de retiro D 07 M 09 A 2017 | | Total tiempo servido 142 | | Sueldo inicial \$ 760000 | |
| Sueldo final o actual \$ 800.000 | | Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento de piscina | | | |
| Funciones realizadas Mantener las piscinas de lugar bien limpias y aseo general | | | | | |
| Logros obtenidos Experiencia | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Motivo del retiro termino del contrato | | | | | |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Nombre de la empresa Porteros y servicios | | Dirección CIA 3149C 32 | | Teléfono(s) 3560810 | |
| Nombre de su jefe inmediato Jaime Garcia | | Cargo Jefe Personal | | Fecha de ingreso D 16 M 09 A 2010 | |
| Fecha de retiro D 31 M 12 A 2010 | | Total tiempo servido Mejor | | Sueldo inicial \$ minimo | |
| Sueldo final \$ minimo | | Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento de piscina | | | |
| Funciones realizadas Mantenimiento de piscina y otros varios | | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Motivo del retiro Voluntario | | | | | |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Nombre de la empresa Pollo contento | | Dirección trans 15 dias 27-33 | | Teléfono(s) 3335777 | |
| Nombre de su jefe inmediato Joaquin Mejia | | Cargo Jefe Personal | | Fecha de ingreso D 09 M 12 A 1993 | |
| Fecha de retiro D 09 M 12 A 1994 | | Total tiempo servido 1 año | | Sueldo inicial \$ Minimo | |
| Sueldo final \$ Minimo | | Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mensajería | | | |
| Funciones realizadas Mensajería | | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Motivo del retiro Termino de contrato | | | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál? | ¿Cuál? | ¿Cuál? |
| Fecha de afiliación: Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1.- | Nombre Sonia Cadena | Ocupación contadora | Dirección | Teléfono 3019921633 |
| 2.- | Nombre Magaly Ipiá | Ocupación Ama de casa | Dirección | Teléfono 4221401 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 3.- | Nombre Digna Moncada | Ocupación Ama de casa | Dirección cra 26 # 63 483 | Teléfono 3168655331 |

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

forowagon
C.C. 16494123

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

Sí

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 |
|---------------------------|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|---|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|----------------|
| 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 ☐Candidato elegible próximamente SI ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación