



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	VIGILANCIA Y ESCOLTA, SUPERVISOR

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>RUEDA FRANCO</b>	Nombre(s) del aspirante <b>EIKY MANUEL</b>
Fecha de nacimiento <b>26   05   1974</b>	Lugar de nacimiento <b>PELAYA CESAR</b>
Dirección domicilio / Barrio <b>CALLE 75 #32C14 JERUSALEN</b>	Ciudad <b>BARRANCABELMEJA</b>
Teléfono	Nº. Celular <b>3232266662-3232156834</b>
Correo electrónico <b>EIKY.rueda29@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIA</b>
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <b>CASADO</b>
Años de experiencia laboral	



### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>18926612</b>	(**) Libreta militar No. <b>18926612</b>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>AGUACHICA CESAR</b>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>18926612</b>
		Categoría <b>A2</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

---



---



---



---

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>AGUACHICA</b>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <b>Futbol</b>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

9945466 8245489



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>JACQUELINE NODIEGA SOLANO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AMA DE CAJA</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <b>CALLE 75 # 3411H</b>	Teléfono <b>323 2266662</b>		Ciudad <b>BARRANCOBEDIA</b>
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>4</b>		Parentesco <b>ESPOSA E HIJOS</b>		Edades <b>30, 17, 16-13</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>OLIVA FRANCO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AMA DE CAJA</b>		Teléfono(s) <b>N/A</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>LEON RUEDA FRANCO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADA</b>		Teléfono(s) <b>3114239988</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD					
Primaria	<b>8A</b>	<b>90</b>	<b>QUINTO PUMBLA</b>	<b>FUNDACION JARDIN INFANTIL</b>	<b>PELAYA</b>					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>90</b>	<b>9H</b>	<b>BACHILLERATO</b>	<b>FUNDACION JARDIN INFANTIL</b>	<b>PELAYA</b>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>										
Posgrados										
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <b>100</b>	Nombre del programa <b>FUNDAMENTACIÓN VIGILANCIA</b>		Institución <b>ECOLUP, LTDA</b>						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <b>100</b>	Nombre del programa <b>FUNDAMENTACIÓN ESCOTTA</b>		Institución <b>ECOLUP - LTDA</b>						
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa						
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>						
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)										
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura		Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>POLICIA NACIONAL</b>		Actividad Económica <b>VIGILANCIA</b>	Dirección <b>AVENIDA CIRCUNVALAR</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>COMANDANTE</b>		Área del cargo <b>JEFEPARQUILLA</b>	Fecha Ingreso <b>26/10/96</b>	Fecha Retiro <b>12/11/19</b>	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
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						

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
				D	M	A	D	M	A
Funciones realizadas								\$	\$
Nombre de su jefe inmediato								Cargo	
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 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									

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
				D	M	A	D	M	A
Funciones realizadas								\$	\$
Nombre de su jefe inmediato								Cargo	
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 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									

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <b>LEONEL NEIRA ATEHORTUA</b>	Ocupación <b>SUPERUNOR</b>	Dirección <b>VEREDA PUEBLO BEGAO CASA 38-10</b>	Teléfono <b>3212519270</b>
2.	Nombre <b>MAURICIO ZAMBRANO GONZALEZ</b>	Ocupación <b>SUPERUNOR</b>	Dirección <b>CALLE # 15A - 05</b>	Teléfono <b>3212824125</b>

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

1.	Nombre <b>JACKELINE NORIEGA SOLANO</b>	Ocupación <b>AMA DE CASA</b>	Dirección <b>CALLE # 3H C 1H</b>	Teléfono <b>3232266682</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>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).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>Ely Giraldo</i> c.b. 18926612</p>
--	--	---