

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha: 18/06/2021 Empleo o cargo al que aspira: COLMATISTA / COORDINADORA TSE

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: ARIAS MARTINEZ
Nombre(s) del aspirante: INGRID DE JESUS
Fecha de nacimiento: 24/06/1970 Lugar de nacimiento: SANTA MARTA (MAGDALENA)
Dirección domicilio / Barrio: CRA 7 # 16-33 ALFONSO LOPEZ Ciudad: PALMAR DE ARELA (ATLCO)
Telefono: N° Celular: 3184906267 / 3154679529
Correo electrónico: inom0624@gmail.com Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio: COMERCIO / COMERCIANTE IND. (*) Estado civil: SOLTERA Años de experiencia laboral: 20 años.



DOCUMENTACIÓN

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

Cedula de ciudadanía: No. 32.740.741 (***) Libreta militar No. _____ Primera clase:
Extranjería: Expedida en: BARRANCOVILLA. Distrito No. _____ Segunda clase:
Tarjeta profesional No. _____ ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. 32-740741 Categoría: C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral:
EXPERIENCIA EN EL AREA DEL TRANSPORTE DE PASAJEROS EN LA PRODUCCIÓN DE SALUD, EMPRESARIAL, ESCOLAR, EN LA CUAL ME HE DESEMPEÑADO DE FORMA RESPONSABLE Y CUMPLIENDO A CABALIDAD LAS ASIGNACIONES, CUIDANDO LA INTEGRIDAD DEL PERSONAL TRANSPORTADO, Y SIGUIENDO LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO TRANSPORTE Y EL CONTRATANTE

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No ¿En qué empresa? GIGA TT S.A.S Empleado Independiente Tipo de contrato: A LABOR (TRANSPORTE)
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No Fecha: 2019 ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí No Nombre: ARIAS Dependencia: TRANSPORTE
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No 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? _____
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No Describalo e indique su valor mensual: TRANSPORTES - ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000
Por qué conceptos? GASTOS SERVICIOS - HOGAR ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ LA ACORDADA
Cuál es su principal afición? CALISTAR ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuál(es)?
Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí No ¿Cuál(es)? ACADEMICAS Y LABORALES

IV. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Carga actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
ROBERTO ARIAS DIAZ		PENSIONADO EMPRESAS H. QUICUA		315378 5585	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
ALBA MARTINEZ TRIANA		FALLECIDA			
JHON CARLOS ARIAS M.		INDEPENDIENTE		314 6768278	
ALDORES ARIAS MARTINEZ		FALLECIDO			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	5		PRIMARIA	COLEGIO SAN PABLO	BARRANCOECUA
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1989	6	BACHILLER	JUSTECCO	BARRANCOECUA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	1984	2	TECN. SECRETARIAL	COCOMO ECUATORIANO	SANTA MARTA
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
		BASICO DE CUENTAS		SENA.	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	36	VELATA INTEGRAL		CELUPECERIA AGUICA	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario		Año / semestre que cursa	
		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 (60 a 60%), B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Qué programas maneja?		Escucha	
1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <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	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura	
1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		Escritura	
				Habla	
				<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
TRASCADOS JUAN BARRIO		4921		CALLE 17 # 203		3185167091	
Carga(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
AREA DE TRANSPORTE		TRANSPORTE		D M A		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
COORDINAR LA LOGISTICA DEL TRANSPORTE, ASIGNAR SERVICIOS, CONDUCTOR Y TODO LO RELACIONADO CON EL TRANSPORTE Y SUS FUNCIONES		\$		\$			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
NERVICER BARRA				GERENTE			
Logros obtenidos							
PRESTAR BUEN SERVICIO A LOS CONTRATANTES Y SUS PERSONAL.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
				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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro		ACTUAL					

MINERVA CONSULTING S.A. CALLE DE LA UNIÓN 100 ESTADOS UNIDOS

Nombre de la empresa VIDAS SIN FRONTERAS		Actividad Económica 4921	Dirección BOGOTÁ		Teléfono(s) 316 2902595	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONTRATISTA - CONDUCTORA		Área del cargo TRANSPORTE	Fecha Ingreso D M A 2018	Fecha Retiro D M A 2020	Sueldo Inicial 400000	Sueldo Final 550000
Funciones realizadas TRANSPORTE DE PACIENTES DIALÍTICOS EN LOS 4 TURNOS						
Nombre de su jefe inmediato EDGARDO CARRASCA			Cargo ADMINISTRADOR ATLANTICO			
Logros obtenidos BUEN DESEMPEÑO - ELEGANTE MANEJO CON LOS PACIENTES						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> A CABOR.						
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro SE LE FINALIZÓ EL CONTRATO A LA EMPRESA CON DACTILA						

Nombre de la empresa INDEPENDIENTE		Actividad Económica 4921	Dirección PACAJARA DE BARCELONA		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONTRATISTA		Área del cargo TRANSPORTE	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas LE REALICABA TRANSPORTE COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE A VARIAS EMPRESAS (PRICESMART - EL POBICADO - BUS EXPRES)						
Nombre de su jefe inmediato KORIN MELENDES (3017880352)			Cargo GERENTE			
Logros obtenidos EN TODAS LAS EMPRESAS HE SIDO RESPONSABLE CON LOS SERVICIOS						
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 checked="" type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro PASÉ A ADMINISTRAR MI PROPIA EMPRESA MANEJANDO LA LOGÍSTICA PARA MEDIDAS EN EL ATLANTICO (TRASCADOS ILLAH)						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre DAHANY ALFARO S.	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección SABANALARGA	Teléfono 300 466 6636
2.	Nombre ALISON HASSI BELTRAN	Ocupación LIC BIOLOGIA Q.	Dirección BARRANQUILLA	Teléfono 304 663 4428

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

1.	Nombre ROSANA CADENA C.	Ocupación DOCENTE	Dirección CALLE 17 # 7-09	Teléfono 315650629
2.	Nombre HEBIKER BAENA D.	Ocupación LIC BIOLOGIA QUIMICA	Dirección CALLE 17 # 7-03	Teléfono 302 600 1414

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>José David...</i> C.C. 32.700.741.1319</p>
--	--	--

VALOR LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA SIN FIRMAR LA HOJA DE SEGURIDAD