



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador



www.formasminerva.com

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 <b>JESEN CARRILLO</b>	Nombre(s) del aspirante <b>SONIA IBETH</b>
Lugar y fecha de nacimiento <b>BOGOTA 21 SEP 1979</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Traon 63# 68# 27 sur AP 223</b>	Ciudad <b>BOGOTA</b>
Teléfono <b>802 810 7 - 6310630</b>	No. Celular <b>3102177361</b>
Correo electrónico <b>Soniajesen@hotmail.com</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
Profesión, ocupación u oficio <b>TECNICO IDIOMAS Y NEGOCIOS</b>	(*) Estado civil <b>UNION LIBRE</b>
Años de experiencia laboral <b>20 AÑOS</b>	



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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>52483542</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>BOGOTA</b>	Distrito N°	Segunda clase: <input 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A
		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <b>BOGOTA</b>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <b>BOGOTA</b>	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 2'000.000</b>
¿Por qué conceptos? <b>Creditos, alimentación, Colegios,</b>	¿Cuál es su principal afición?	¿Cuál es su aspiración salarial? <b>\$</b>
		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

09572360



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


### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>CAMPILLO ESCOBAR</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual <b>CONDUCTOR</b>		Dirección <b>Tran 63 # 68F275ur</b>		Teléfono <b>8028107</b>	
Ciudad <b>BOGOTA</b>		N° de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>		Parentesco <b>HIJOS</b>	
Edades <b>2-8 AÑOS</b>		Nombre(s) padre(s) <b>PASCUAL JEJEN</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>PENSIONADO</b>	
Teléfono(s) <b>3102924004</b>		Nombre(s) padre(s) <b>LUCILA CARRILLO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>HOGAR</b>	
Teléfono(s) <b>3168506058</b>		Nombre(s) hermanos(s) <b>NANCY JEJEN</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>EMPLACADA</b>	
Teléfono(s) <b>3114874999</b>		Nombre(s) hermanos(s) <b>IVAN JEJEN</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>EMPLEADO</b>	
Teléfono(s) <b>3172208183</b>					

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<b>1996</b>	<b>6</b>	<b>BASICA</b>	<b>REP. COSTA RICA</b>	<b>BOGOTA</b>
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	<b>2007</b>	<b>3</b>	<b>NEGOCIOS INTER</b>	<b>CUN</b>	<b>BOGOTA</b>
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Programa(s) que maneja?		1. <b>WORD</b> R B <input checked="" type="checkbox"/> MB		3. <b>POWER POINT</b> R B <input checked="" type="checkbox"/> MB
		2. <b>EXCEL</b> R B <input checked="" type="checkbox"/> MB		4. R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura		Escritura
		1. R B MB		R B MB	
		2. R B MB		R B MB	
Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.					

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (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 ECONOMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input checked="" type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input checked="" type="checkbox"/>	
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input checked="" type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <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"/>	CONSTRUCCIÓN <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"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input checked="" type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>		



### VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Leonardo Silvana</b>	Ocupación <b>Empleado</b>	Dirección <b>DIAN</b>	Teléfono <b>3208029088</b>
2.-	Nombre <b>Carolina Escobar</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección <b>Alquería</b>	Teléfono <b>3102111162</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>Nancy Jeseñ</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección <b>Dian</b>	Teléfono <b>3114874979</b>

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](http://www.formasminerva.com).

Ingrese su Hoja de Vida en: **ALIADOLABORAL.COM**  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

**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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

C.C. **52483542**

### VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

	Día		Hora		Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Si	No	Si	No	Si	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
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
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 ajusta 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

Cargo

Sueldo

\$

Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación