



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



www.formasminerva.com

Fecha: **06 03 2019** Empleado o cargo en el que está interesado: _____ Código cargo: _____

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convento 111 CRT

Apellidos del aspirante Velez de Barrera		Nombre(s) del aspirante Nelly	
Lugar y fecha de nacimiento Sevilla (valle) 24 Feb - 1940		Ciudad	
Teléfono 2863785		No. Celular 3154795284	
Correo electrónico		Nacionalidad colombia	
Profesión, ocupación u oficio comerciante		(*) Estado civil casada	Años de experiencia laboral 30 años



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

Cédula de ciudadanía: No Sí (**) Libreta militar No: _____ Primera clase
 Extranjería Expedida en: _____ Distrito No: _____ Segunda clase
 Tarjeta profesional No: _____ Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No: _____ Categoría: _____

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No En qué empresa? **Independiente** Empleado Tipo de contrato: **Independiente**

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No ¿Solista empleado antes en esta empresa? Sí No Fecha: _____ ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí No Dependencia: _____

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No Nombre: _____ Dependencia: _____ ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cubi?

¿En qué ciudad o población le invitará mayor parte de su vida? _____ ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? _____ ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al momento contratado? Sí No

Vive en casa: Familiar Propia Alquilada Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____ ¿Por cuánto tiempo reside en esta UG? _____

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No Describalo e indique su valor mensual: _____ ¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ **500.000**

¿Por qué conceptos? **varios** ¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ _____

¿Cuál es su principal afición? **maravidades** ¿Practica algún deporte? Sí No ¿Cuáles? _____

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Sí No ¿Cuáles? _____

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc? Sí No ¿Cuáles? _____

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

03952207



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre(s) esposado(a) o conpareñero(a): Jesus Arnanib Barera		Profesión, ocupación u oficio: comerciante		Empresa donde trabaja: Independiente	
Cargo actual:		Dirección: calle 13 B # 8-05		Ciudad: Palmira	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante: <input type="checkbox"/>		Parientes: APPD 301		Teléfono: 2863785	
Nombre(s) padre(s):		Profesión, ocupación u oficio:		Teléfono(s):	
Nombre(s) hermano(s):		Profesión, ocupación u oficio:		Teléfono(s):	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS DE REALIZACIÓN	AÑOS DURADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros cursos, diplomados, seminarios:	temáticas/tema:	Número del programa:	Institución:		
¿Cursa estudios actualmente? Si <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 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 type="checkbox"/>	1	R B MB 3		R B MB	
¿Qué programas maneja?	2	R B MB 4		R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Lectura R B MB		Escritura R B MB	
		2		Habla 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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			ÁREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Mecánica <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotriz <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Botánica <input type="checkbox"/>	Teléfono <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTROS (ver*) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Rebaja <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"/>	Credito y Cobranza <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"/>		
Paño / Carton <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gestión 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"/>		
Calzado y Plásticos <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Alm. De Armado y Comercio <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Pública <input type="checkbox"/>		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Cuentas DANE



VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

Número	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1-	Ernesto ramirez	conductor		3152100549
2-	Hernando suarez	inv. sistemas		3192613276
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3-	Ma Jimena Ramirez	comerciante		3104081137.

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Auténtico pedir información de su Hoja de Vida en ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en **ALIADO LABORAL** www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llenar por teléfono ni acudir a entregar en el momento de esta actividad. Responda en línea en su página.

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 § 1087 (Legis).

Firma del solicitante

Estelita Veliz de Barrios
C.C. 38951954. sculla.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE				
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada		
1.-			Si	No			
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular. B - Bien. MB - Muy Bien							
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargas anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Auténtico y honesto en sus respuestas
Aspectos de vida y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta a perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del		Sueldo	
Candidato elegible próximamente		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador			Segundo entrevistador			Firma de quien autoriza contratación