



# HOJA DE VIDA PARA SOICITUD DE EMPLEO

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



www.formasminerva.com

|                               |  |              |
|-------------------------------|--|--------------|
| Fecha<br>D 11   M 09   A 2018 | 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<br>Silva Pereira        | Nombre(s) del aspirante<br>Maria |
| Lugar y fecha de nacimiento<br>25 septiembre 1974 |                                  |
| Dirección domicilio / Barrio<br>Cr 3D # 35B-50    | Ciudad<br>Barranquilla           |
| Teléfono<br>3168664793                            | No. Celular<br>3168664793        |
| Correo electrónico<br>andres.F.0301@hotmail.es    | Nacionalidad<br>Colombiana       |
| Profesión, ocupación u oficio                     | (*) Estado civil<br>Union Libre. |
| Años de experiencia laboral                       |                                  |



## DOCUMENTO

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 63467228 | (**) Libreta militar N°   | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Barrancabermeja    | Distrito N°   | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N°  | ¿Tiene vehículo?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N°               |
|   |   | Categoría                               |

## II. INFORMACION PERSONAL

|  |  |  |
|--|--|--|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿En qué empresa?<br>Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>       | Tipo de contrato   |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Fecha<br>D   M   A   |
| ¿Lo recomienda alguien de esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | Nombre<br>Dependencia  |  |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | Nombre<br>Dependencia  | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/><br>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?  | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?   | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>   | Nombre del arrendador  | Teléfono   |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | Describalo e indique su valor mensual  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$   |
| ¿Por qué conceptos?  | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$   |  |
| ¿Cuál es su principal afición?   | ¿Practica algún deporte?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                | ¿Cuál(es)?   |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |  |  |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?  |  |  |

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

5718019-6



7 702124 007813 >

### III. INFORMACION FAMILIAR

|  |  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br><b>Jhonny A. Lazaro Oreda</b>       |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>conductor</b>        |  | Empresa donde trabaja            |  |
| Cargo actual<br><b>Conductor</b>                                       |  | Dirección<br><b>Cra 3d. #356-50</b>                      |  | Teléfono<br><b>3005341837</b>    |  |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante<br><b>1</b> |  | Parentesco<br><b>hijo</b>                                |  | Edades<br><b>9</b>               |  |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Avelino Silva</b>                             |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Agricultor</b>       |  | Teléfono(s)<br><b>3177928273</b> |  |
| <b>Ofelia Pereira</b>  |  | <b>Ama de casa</b>                                       |  |                                  |  |
| Nombre(s) hermano(s)<br><b>Johanna Silva</b>                           |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Admi de empresas</b> |  | Teléfono(s)<br><b>3183911031</b> |  |
| <b>OSK'r Silva</b>   |  | <b>Conductor</b>   |  | <b>3108449306</b>                |  |

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS  | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS       | TITULO OBTENIDO   | NOMBRE DE LA INSTITUCION   | CIUDAD               |
|---|------------------------|---------------------|---|--|----------------------|
| Primaria  |                        |                     |   |  |                      |
| Bachillerato<br>Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> |                        | <b>5</b>            | <b>Bachiller</b>  | <b>CDE Jose A. Galan</b>   | <b>S.V. Chiverrí</b> |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input type="checkbox"/><br>Profesional <input type="checkbox"/>                                      |                        |                     |   |  |                      |
| Postgrados  |                        |                     |   |  |                      |
| Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios  | Intensidad horaria     | Nombre del programa |   | Institución  |                      |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>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<br>Diurno <input type="checkbox"/><br>Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>A distancia <input type="checkbox"/> |                      |
| <b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R</b> - Regular, <b>B</b> - Bien, <b>MB</b> - Muy Bien   |                        |                     |   |  |                      |
| Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | 1. _____               |                     | R B MB  | 3. _____ R B MB  |                      |
| ¿Programa(s) que maneja?  | 2. _____               |                     | R B MB  | 4. _____ R B MB  |                      |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | 1. _____               |                     | Lectura<br>R B MB   | Escritura<br>R B MB  | Hablado<br>R B MB    |
| ¿Qué idioma(s) conoce?  | 2. _____               |                     | R B MB  | 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) EMPRESAS(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 type="checkbox"/>      | Personal <input type="checkbox"/>         |  |
| GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>     | Maquinaria <input type="checkbox"/>                  | INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>            | Auditoria <input type="checkbox"/>           | Sistemas <input type="checkbox"/>         |  |
| MINERIA <input type="checkbox"/>                    | Automotores <input type="checkbox"/>                 | INFORMATICO <input type="checkbox"/>             | Bodega <input type="checkbox"/>              | Tesoreria <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"/>                   | 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"/>                     |  | TURISMO / RECREACION <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"/>   | Asesorias 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"/> |  | Producción <input type="checkbox"/>          |   |  |
| Vdrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>  | COMUNICACIONES <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   |  | Dirección      |  | Teléfono(s)           |   |   |
| Nombre de su jefe inmediato  |  | Cargo          |  | Fecha de ingreso      |   |   |
|  |  |                |  | D                     | M | A |
| Fecha de retiro  |  |                |  | D                     | M | A |
| Total tiempo servido   |  | Sueldo inicial |  | Sueldo final o actual |   |   |
|  |  | \$             |  | \$                    |   |   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted  |  |                |  |                       |   |   |
| Funciones realizadas   |  |                |  |                       |   |   |
| Logros obtenidos   |  |                |  |                       |   |   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo?      Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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  |  |                |  |                       |   |   |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|  |  |                |  |                       |   |   |
|--|--|----------------|--|-----------------------|---|---|
| Nombre de la última o actual empresa   |  | Dirección      |  | Teléfono(s)           |   |   |
| Nombre de su jefe inmediato  |  | Cargo          |  | Fecha de ingreso      |   |   |
|  |  |                |  | D                     | M | A |
| Fecha de retiro  |  |                |  | D                     | M | A |
| Total tiempo servido   |  | Sueldo inicial |  | Sueldo final o actual |   |   |
|  |  | \$             |  | \$                    |   |   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted  |  |                |  |                       |   |   |
| Funciones realizadas   |  |                |  |                       |   |   |
| Logros obtenidos   |  |                |  |                       |   |   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo?      Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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  |  |                |  |                       |   |   |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|  |  |                |  |                       |   |   |
|--|--|----------------|--|-----------------------|---|---|
| Nombre de la última o actual empresa   |  | Dirección      |  | Teléfono(s)           |   |   |
| Nombre de su jefe inmediato  |  | Cargo          |  | Fecha de ingreso      |   |   |
|  |  |                |  | D                     | M | A |
| Fecha de retiro  |  |                |  | D                     | M | A |
| Total tiempo servido   |  | Sueldo inicial |  | Sueldo final o actual |   |   |
|  |  | \$             |  | \$                    |   |   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted  |  |                |  |                       |   |   |
| Funciones realizadas   |  |                |  |                       |   |   |
| Logros obtenidos   |  |                |  |                       |   |   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo?      Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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  |  |                |  |                       |   |   |

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| <b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b> (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado) |  |   |  |   |  |
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)?   |  | ¿Fondo de pensiones?                                    |  | ¿Fondo de cesantías?                                    |  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Cuál?   |  | ¿Cuál?  |  | ¿Cuál?  |  |
| Fecha de afiliación: Colizante <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<br><b>Carmenza Calderón</b> | Ocupación<br><b>Independiente</b> | Dirección                      | Teléfono<br><b>3205093934</b> |
| 2.-  | Nombre<br><b>Jairo Pineda</b>      | Ocupación<br><b>Independiente</b> | Dirección<br><b>CL57-15-03</b> | Teléfono<br><b>3205426716</b> |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                    |                                   |                                |                               |
| 3.-  | Nombre<br><b>Johanna Silva</b>     | Ocupación<br><b>Adm empresas</b>  | Dirección                      | Teléfono<br><b>3183911031</b> |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X.

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 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 el presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

minerva

C.C.

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

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | ENTREVISTA |      | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |    |                 |
|--------------------------|------------|------|-----------------------------|----|-----------------|
|                          |            |      | Asistió a Entrevista        |    | Hora de Llegada |
|                          | Día        | Hora | 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 |                | R | B |
| 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 <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 |
|                             |                      |                       |                                      |