

minerva®

10-03

SIEMPRE
AL DIA!®

www.formasminerva.com

Fecha

D 15. M 01 A 2018.

Empleo o cargo en el que está interesado

Monitora de ruta.

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Código cargo

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

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante Ramirez Sanchez	Nombre(s) del aspirante Veronica Jizeth.
--	---

Lugar y fecha de nacimiento Bogota 17 de Julio 1994
--

Dirección domicilio / Barrio Cra 2 # 192-46.	Ciudad Bogota
---	------------------

Teléfono 6749335.	No. Celular 3023993481.
----------------------	----------------------------

Correo electrónico	Nacionalidad Colombiana.
--------------------	-----------------------------

Profesión, ocupación u oficio Vendedora - mesera - oficios varios.	(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 2 años.
---	---------------------------------	--

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1020.795.010.	(**) Libreta militar Nº _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	---

Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogota.	Distrito Nº _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
--	-------------------	---

Tarjeta profesional Nº _____	Giene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción Nº _____	Categoría _____
------------------------------	---	---------------------------------	-----------------



II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre _____	Empleado <input type="checkbox"/> _____	Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	---	--

¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Nombre _____ Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
---	---	----------------	---

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia	Nombre _____	¿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? Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota	¿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"/>	Nombre del arrendador Bersabeth Salamanca.	Teléfono _____	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años.
---	---	----------------	--

¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual _____	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____
---	--	--

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Por qué conceptos? _____	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ _____
---	------------------------------	--

¿Cuál es su principal afición? _____	¿Practica algún deporte? 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? 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)?
--

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

Crecer laboralmente para darle una estabilidad a mis hijas y para mí, y poder ofrecerles un mejor futuro.

954772-3

77021240068132

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) John Alexander Reyes F.	Profesión, ocupación u oficio Oficial de Construcción	Empresa donde trabaja independiente.	
Cargo actual Oficial de Construcción	Dirección (Cra) Silvania Cundina.	Teléfono	Ciudad Bogotá.
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2	Parentesco hijas	Edades 5 años - 1 año	
Nombre(s) padre(s) Armando Ramirez.	Profesión, ocupación u oficio Comerciante	Teléfono(s)	
Mº Mercedes Banchel	ama de Casa	3112778566	
Nombre(s) hermano(s) Andres Steven Ramirez	Profesión, ocupación u oficio Estudiante.	Teléfono(s)	
Mario Alexander Ramirez	Auxiliar de Bodega	3004321216.	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	ÁÑO DE FINALIZACION	ÁÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2007	5	Primaria	Divino Maestro J.E.D.	Bogotá
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	2013	11	Bachiller	C. A. Maximiliano S	Bogotá.
Comercial <input type="checkbox"/>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: 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 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			Escritura	Hablando				
¿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) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

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"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input 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"/>	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"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<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"/>	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"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<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

Grupo CBC.

Dirección

Calle 19 # 66-30

Teléfono(s)

41733800.

Nombre de su jefe inmediato

Franklin Peña.

Cargo

Administrador

Fecha de ingreso

D 16 M 10 A 2014.

Fecha de retiro

D 16 M 10 A 2015.

Total tiempo servido

1 año.

Sueldo inicial

\$ 322.000

Sueldo final o actual

\$ 322.000.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Promotora - vendedora.

Funciones realizadas

Oficios varios - vender productos - comestibles.

atenotar mesas y servicio al cliente.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo

Por horas

Jornada: Diurna

Nocturna

Otra jornada

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa

Empanadas dona Eli

Dirección

Cll 159 # 09-40.

Teléfono(s)

3143570244.

Nombre de su jefe inmediato

Elisa Lopez

Cargo

Dueña.

Fecha de ingreso

D 18 M 11 A 2011

Fecha de retiro

D 28 M 11 A 2012.

Total tiempo servido

1 año.

Sueldo inicial

\$ SMLV

Sueldo final

\$ SMLV.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Varios.

Funciones realizadas

Oficios varios, vender y promocionar comestibles.

Facturación de ventas.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo

Por horas

Jornada: Diurna

Nocturna

Otra jornada

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa

Nombre de su jefe inmediato

Dirección

Teléfono(s)

Total tiempo servido

Sueldo inicial

\$

Cargo

\$

Fecha de ingreso

D

M

A

Fecha de retiro

D

M

A

Sueldo final

Sueldo final

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro ¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo

Por horas

Jornada: Diurna

Nocturna

Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si No

¿Cuál? Salud Total.

¿Fondo de pensiones? Si No

¿Cuál? Compensar.

¿Fondo de cesantías? Si No

¿Cuál? Porvenir

Fecha de afiliación:

Cotizante

Beneficiario

Fecha de afiliación:

minerva®

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Carlos Eduardo Vega.	Ocupación Comerciante.	Dirección Cll 155 # 07 - 47	Teléfono 3204010628.
2.-	Nombre Olga Lucia Téjada	Ocupación costurera.	Dirección Cra 5 # 192 - 06	Teléfono 3133741910.
3.-	Nombre Geraldin Sanchez.	Ocupación Ama de Casa.	Dirección	Teléfono 3227690661.

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

- 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

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
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 la presente hoja de vida son veraces
(C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral
Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Ramón Ramirez
C.C. 1020795010

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista	Si	No	Hora de Llegada
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	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		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 \$
		Cargo			
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato			
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador			Firma de quien autoriza contratación