



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuéntralo en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad BOBOTÁ	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
-------------------------	--------------------	---------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido TOUZAR	Segundo apellido BELTRÁN	Nombres ALEIDA	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento PTO SALGAR CONDINAMARCA	(*) Fecha de nacimiento 23 04 1984	(*) Estado civil UNIÓN LIBRE	
Dirección domicilio CALLE 163 N° 72-29	Barrio COLINA	Teléfono 3162330472	
Cédula de ciudadanía: N° 20.831.046	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: PTO SALGAR CONDINAMARCA	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador OLGA GARCIA	Teléfono 3142783944
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Valor del arriendo 600.000	
¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESCUELA 6 DE ENERO	Ciudad PTO SALGAR	Ultimo grado cursado 5º Pr	Fecha 1999
Bachillerato	Establecimiento COLEGIO DEPARTAMENTAL MIXTO	Ciudad PTO SALGAR	Ultimo grado cursado 11	Fecha 2004
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa LOSECHAS	Dirección EXITO SUBA	Teléfono(s) 313859 2049	
Nombre de su jefe inmediato OLGA LUCIA SIMENEZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted ASESORA		
Funciones realizadas PREPARACIÓN DE SUBOSY ATENCIÓN AL CLIENTE			
Fecha de ingreso 16/03/2018	Fecha de retiro 20/12/2018	Sueldo inicial \$ 900.000	Sueldo final o actual \$ 900.000
Motivo del retiro VOLUNTARIO			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa SORTICERDOS	Dirección AV CIUDAD DE CALI SANJA	Teléfono(s) 3197285052	
Nombre de su jefe inmediato MONICA ALEXANDRA LOZANO	Cargo(s) desempeñado(s) por usted ATENCIÓN AL CLIENTE Y CHAT		
Funciones realizadas ATENCIÓN AL CLIENTE			
Fecha de ingreso 12/02/2014	Fecha de retiro 27/02/2018	Sueldo inicial \$ 750.000	Sueldo final \$ 750.000
Motivo del retiro VOLUNTARIO			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
EDUARDO LOZANO	COMERCiante		FABRIFICO SAN MARTIN	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
GENITZ DE CERDO SAN CIUDAD DE CALI	3155354192	BOGOTÁ		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio			
LUIS OCTAVIO TOUNR	OFICIOS VARIOS			
LEONOR BELTRAN	AMN DE CASA			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	GENTIL GARCIA	COMERCiante	BOGOTÁ	3155354192
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	MILENY BELTRAN	COMERCiante	PTO SULGR	3122841522

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

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

Firma del solicitante

OLEIDY TOUNR B.
C.C. 70.831.046

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

Concepto primer entrevistador:			
		V. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		V. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo
			Sueldo \$
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación