



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

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

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio T11 OIT

Primer apellido DIAZ	Segundo apellido MARTINEZ	Nombres JOSÉ NANCY	
Profesión, ocupación u oficio MONITORA		Años de experiencia laboral 8 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Bogotá	(*) Fecha de nacimiento D 17 M 12 A 67		(*) Estado civil CASADA
Dirección domicilio CR 89A #75B 09	Barrio FLORENCIA	Teléfono 5494151	
Cédula de ciudadanía: N° 391651.464	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? COOPERSPIRE	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
			Valor del arriendo



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento CONSENTRACION NUEVO CHILE	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 5 PRIMARIA	Fecha 1980
Bachillerato	Establecimiento EL FICCO MEXICO	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 11 BACHILLER	Fecha 1986
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación	
¿Qué estudios realiza actualmente?		Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
				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 TOUR COOPERSPIRE	Dirección	Teléfono(s) 3108626003
Nombre de su jefe inmediato ESPERANZA VASDERRAYA	Cargo(s) desempeñado(s) por usted MONITORA	
Funciones realizadas MONITORA		
Fecha de ingreso FEBRERO 2008	Fecha de retiro ABRIL 31 2016	Sueldo inicial \$
Motivo del retiro		Sueldo final o actual \$
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa ACROEXPRESOS	Dirección ESPIRE 57 # 24-22	Teléfono(s) 4800800
Nombre de su jefe inmediato JOSÉ HONAR	Cargo(s) desempeñado(s) por usted MONITORA	
Funciones realizadas MONITORA		
Fecha de ingreso FEBRERO 2013	Fecha de retiro NOVIEMBRE 2013	Sueldo inicial \$
Motivo del retiro		Sueldo final \$
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	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <i>Cesar Rios Dusete</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>CONDUCTOR</i>	Empresa donde trabaja <i>COOPETRAN</i>	
Cargo actual <i>CONDUCTOR</i>	Dirección <i>CR 89A #75B 09</i>	Teléfono <i>54941151</i>	Ciudad <i>BOGOTÁ</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/>	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) <i>MARIO PEDES MARTINEZ</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>PENSIONADO</i>		
<i>JORGE DUS 60462</i>	<i>PENSIONADO</i>		

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

1.- Nombre <i>ARGENIA SAVEDRA</i>	Ocupación <i>COYERCIENTE</i>	Dirección <i>CR 75 #148-46</i>	Teléfono <i>3143272306</i>
2.- Nombre <i>CRISTINA REYES</i>	Ocupación <i>CONDUCTORA</i>	Dirección <i>CR 89A #75B 03</i>	Teléfono <i>3133202388</i>

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" 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 <i>Personalia</i>	División o departamento <i>CONDUCTORA</i>		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Jr. Nancy Diaz
F.C.C. 39-601-004

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

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