

SIEMPRE
AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

07 / 05 / 2013

Empleo o cargo en el que está interesado

MONITORA DE RUTA

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante RAMIREZ MONCAYO	Nombre(s) del aspirante CONSTANZA
Lugar y fecha de nacimiento SOGAMOSO. 2 DE MARZO 1971	
Dirección domicilio / Barrio CII 183 B # 8-75 SAN ANTONIO	Ciudad BOGOTÁ
Teléfono 678 18 61	No. Celular 3118497802
Correo electrónico	Nacionalidad
Profesión, ocupación u oficio MONITORA DE RUTA	(*) Estado civil CASADA
	Años de experiencia laboral 10 AÑOS



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 39.189.077	(**) Libreta militar N° _____
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: USAQUE	Primer clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° _____
	Categoría _____

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre _____	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Tipo de contrato _____	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A _____	
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre _____		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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? BOGOTÁ	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿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"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? _____
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual _____	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____	
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? BASKETBALL			
¿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.

SER UNA MONITORA EJEMPLAR DIA A DIA**SER UNA MAMÁ CARÍNOSA Y DAR BUEN EJEMPLO**

70237719

702124007813

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre SILVERIO CORTEZ	Ocupación CONTADOR	Dirección CII 129 # 15-21	Teléfono 658 27 00
2.-	Nombre DOMA ROJAS	Ocupación COMERCIANDO	Dirección CII 161 # 7 - 49	Teléfono 312 58612931
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre VICTORIA MONCAYO	Ocupación HOGAR	Dirección K 91 # 116.-84	Teléfono 683 30 11

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

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

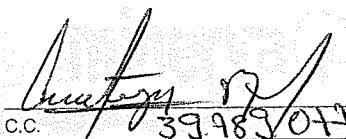
Nota importante

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


C.C. 39.983.011

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Día			Hora			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
	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			
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