

SIEMPRE  
AL DIA!

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Guevara De Silva

Nombre(s) del aspirante

Marleny

Lugar y fecha de nacimiento

CÁQUEZA 6 DE ABRIL de 1954

Dirección domicilio / Barrio

calle 180 # 9-32 apto 102 BOGOTÁ

Ciudad

Teléfono

6696641

No. Celular

3132172596

Correo electrónico

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión, ocupación u oficio

Monitora

(\*) Estado civil

VIUDA

Años de experiencia laboral  
4. AÑOS

## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:

 N° 41635647

(\*\*) Libreta militar N°

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: BOGOTÁ

Distrito N°

Segunda clase: 

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción N°

Categoría

Sí  No 

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Gimnasio PEPA castro

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí  No 

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre Sí  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí  No 

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

No  DependenciaAnuncio Amigo 

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

BOGOTÁ

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

BOGOTÁ

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No 

Vive en casa:

¿Familiar? 

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ¿Alquilada? 

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí  No 

Describalos e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ 400.000 =

¿Cuál es su principal afición?

Escuchar Música

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí  No 

CAMILAR

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Sí  No  ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Sí  No  ¿Cuál(es)?

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

Cumplir Labores Asignadas con puntualidad  
Responsabilidad y colaboración

6290153-2

7 202124 007813 &gt;

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1968	5	Primaria	SAN BENITO	BOGOTÁ
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	1971	8	COLEGIO LA USANDA	BOGOTÁ
Comercial <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  No  ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa

Nombre de la institución Horario Diurno  Fin de semana   
Nocturno  A distancia

#### 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. ESPAÑOL	Lectura	Escritura		Hablado					
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	<input type="checkbox"/> R	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 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 (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	Cuidadode Niñosy Adultos	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

S-231052

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

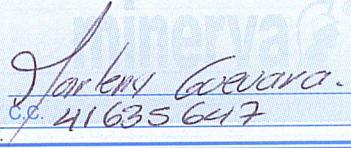
Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre <i>Vanille Delgado</i>	Ocupación <i>Empleada</i>	Dirección <i>calle 180-9-32 Apto 301</i>	Teléfono <i>3153503190</i>
2.- Nombre <i>QJ Jacqueline Fajardo</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección <i>CRA 18 3A - 40</i>	Teléfono <i>3373572</i>
3.- Nombre <i>Gloria Guevara</i>	Ocupación <i>Empleada</i>	Dirección <i>calle 413 # 23 A 46</i>	Teléfono <i>3125109748 3092944</i>

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.	<input checked="" type="checkbox"/> Marque con una X	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en <a href="http://www.formasminerva.com">www.formasminerva.com</a>
		Ingrese su Hoja de Vida en:
		 <b>ALIADOLABORAL</b> .com <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. 416356417
---	--	--

## 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	
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
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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------