

minerva
10-03



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
D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Parada Huertas

Nombre(s) del aspirante

Patricia.

Lugar y fecha de nacimiento

Bogota 11 JUNIO 1969

Ciudad

Bogota.

Dirección domicilio / Barrio

Carrera 10A #31 D 12 SUR

Teléfono

3224345948

No. Celular

Correo electrónico

ParadaPatricia771@gmail.com

Nacionalidad

Color Blanca.

Profesión, ocupación u oficio

Casciola.

(*) Estado civil

Años de experiencia laboral

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

Tamaño 3 x 4 cms

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 51944.953

(**) Libreta militar No.

Primera clase:

Extranjería: Expedida en: Bogota

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí No

Sí No

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

¿Lo recomienda alguien? Nombre de esta empresa?

Sí No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

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

Bogota.

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

- Colombia.

¿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?

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

No

\$ 1.200.000.

¿Por qué conceptos?

Seuscos Publicos y Personales.

¿Cuanto es su aspiracion salarial?

¿Cuál es su principal afición?

Sí No

Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

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

Sí No

Desempeño laboral.

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

Sí No

¿Cuál(es)?

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

Soy una persona responsable, honesta y comprometida con mi trabajo y mi familia, colocando a su disposición mi experiencia y qualidades de trabajar.

97638532

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Nelsón Cuervo	Profesión, ocupación u oficio Independiente	Empresa donde trabaja Independiente	
Cargo actual Conductor	Dirección Carrera 1a # 310 125 Sur	Teléfono 3204931746	Ciudad Bogotá
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco Esposo	Edades 52	
Nombre(s) padre(s) Fallecidos.	Profesión, ocupación u oficio Patrulla	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Parcota Monel.	Profesión, ocupación u oficio Conductor Fuerza Aérea. 3504915891	Teléfono(s)	
Wilson Parada.	Profesión, ocupación u oficio Conductor - Independiente 3144270791		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1985	5	Bachiller Primaria	E.P. Belisario Bonilla	Bogotá
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1990	6	Bachiller Académico	Colegio Interamericano	Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	R	B	MB	3. _____	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2. _____	R	B	MB	4. _____	R	B	MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	R	B	MB	Lectura	Escritura	Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____	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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>

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

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasmnerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES 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		Dirección			Teléfono(s)				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
		\$		\$					

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo 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)

Nombre de la empresa		Dirección			Teléfono(s)				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
		\$		\$					

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo 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)

Nombre de la empresa		Dirección			Teléfono(s)				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
		\$		\$					

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo 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)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)										
¿Entidad promotora de salud (EPS)?			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Cuál?			¿Cuál?			¿Cuál?			¿Fondo de cesantías?	
Fecha de afiliación:			Colizante	Beneficiario	Fecha de afiliación:			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <u>Andrea Frank Acuña</u>	Ocupación <u>Psicóloga</u>	Dirección <u>Oriental # 31012 Sur</u>	Teléfono <u>3143462685</u>
2.-	Nombre <u>Jacqueline Acuña</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección <u>Calle 31 a Sur # 1458</u>	Teléfono <u>3204384205</u>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <u>Jillian Acuña Parada</u>	Ocupación <u>Ing. Técnico</u>	Dirección <u>Oriental # 31012 Sur</u>	Teléfono <u>3114482176</u>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
2.-
3.-

<p>Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.</p> <p><input type="checkbox"/> Marque con una X</p>	<p>Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com</p>	<p>Ingrese su Hoja de Vida en:  ALIADO LABORAL www.aliadolaboral.com</p>
<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>C.C. 51949953 Rde</p>

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Sí	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
	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	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
			\$	
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato