



www.formasminerva.com

SIEMPRE  
AL DIA!®

E.P.S. Capital Salud.

F.P. Colpenimex

Espreso: 47 Taxi

Hijo 18-21

Arrendada.

Lidertrans.

1

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Código cargo  
recomendado *Fredy*

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo en el que está interesado

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Baniños Herazo

Nombre(s) del aspirante

Nora del Socorro

Lugar y fecha de nacimiento

Corozal (SACRE) 18-6-65

Dirección domicilio / Barrio

Calle 158<sup>A</sup> N° 8<sup>B</sup>-37

Ciudad

Bogota.

Teléfono

No. Celular

350 417 98 99

Correo electrónico

norab8723@gmail.com

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Monitora

(\*) Estado civil

Casada

Años de experiencia laboral

2 años



## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:  No. 64 559 458 S/jo

(\*\*) Libreta militar No. \_\_\_\_\_

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: \_\_\_\_\_

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?

LIDERTRANS S.A

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No 

Fecha \_\_\_\_\_

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí No 

Nombre \_\_\_\_\_

Dependencia 

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No 

Nombre \_\_\_\_\_

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo No 

Dependencia \_\_\_\_\_

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?

Bogota

¿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 

José Miguel León Pinto

4 año

Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí 

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

No 

\$ \_\_\_\_\_

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ \_\_\_\_\_

¿Cuál es su principal afición?

Monitora

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí  No 

Asignado

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

Formar Parte de una empresa en la que pueda  
 Poner en práctica todos mis conocimientos como  
 acompañante de ruta.

07523656

7 7021240078134

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <b>Ubaldo Manuel Madero B</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Taxista</b>	Empresa donde trabaja <b>Taxis Libre</b>	
Cargo actual <b>Conductor</b>	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <b>2</b>	Parentesco <b>Hijos</b>		Edades <b>21 - 12</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Isabel Ha Herzog</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			<b>5 Colegio las Mercedes</b>	<b>Colegio las Mercedes</b>	<b>Sincolyo</b>
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnico	<b>11 Bachiller .</b>	<b>Instituto Nacional Simón Bolívar</b>	<b>Sincolyo</b>
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro	<b>Diplomado.</b>	<b>Franco José de Caldas</b>	
Educación Superior			<b>Tecnico Edu Prescolar .</b>		
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 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 type="checkbox"/>	1. _____	Lectura	Escritura	Habla	1. _____	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____	R	B	MB	2. _____	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"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>

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

## 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 <b>LIDERTRANS S.A.</b>		Dirección Calle 40 - 22 - 17		Teléfono(s) <b>338 08 73</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>FRANCISCO GROZA</b>		Cargo <b>Acompañante de Ruta</b>		Fecha de ingreso D 14 M 8 A 18	
Total tiempo servido <b>2 año</b>	Sueldo inicial <b>\$ 440.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 440.00</b>	Fecha de retiro D M A		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Acompañante de Ruta.</b>					
Funciones realizadas <b>Acompañante de Ruta.</b>					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					

Motivo del retiro

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Con Bretaña.</b>		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D M A	
Total tiempo servido <b>2 años</b>	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Fecha de retiro D M A		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					

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 D M A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Fecha de retiro D M A		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					

Motivo del retiro

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b> (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?			¿Fondo de cesantías?	Sí <input type="checkbox"/>
Fecha de afiliación:	Cotizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	¿Cuál?	No <input type="checkbox"/>

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre <b>Maria Jose Espitia</b>	Ocupación <b>Psicologa</b>	Dirección	Teléfono <b>303 674 4203</b>
2.- Nombre <b>Alvaro Reyes</b>	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.- Nombre <b>Ubaldo Manuel Hender</b>	Ocupación <b>Taxista</b>	Dirección <b>Calle 158A 8D-37</b>	Teléfono <b>316 623 98 90</b>

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.



Baje gratis el archivo  
para diligenciar e imprimir  
esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADO LABORAL**.com  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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

*Noro Barrios Hac30  
C.C. 64 559 450 5180*

## 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				
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador *Tiene experiencia*.

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del		Sueldo \$
		Cargo		
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación