



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com
o encuéntrela en www.alladolaboral.com

ALIADO LABORAL.com



7 702124 007790

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva® 10-00

Ciudad

Bogotá

Fecha

D 6 M 08 A 2024

Empleo o cargo solicitado

Conductora

Código cargo

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido

Arias

Segundo apellido

Rodríguez

Nombres

Dora L. Liana

Profesión, ocupación u oficio

Conductora

Años experiencia laboral

12 años

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$

Lugar de nacimiento

Bogotá

(*) Fecha de nacimiento

D 30 M 01 A 1966

(*) Estado civil

Separado

Dirección domicilio

Calle 175 # 68-25

Barrio

San Jose de Bavaría

320 846001

Cédula de ciudadanía: N° 39693708

(**) Libreta militar N°

Expedida en: Bogotá

Distrito N°

Primera clase:

Segunda clase:

Licencia de conducción

39693708

¿Vivienda propia?

Si No

Nombre del arrendador

Teléfono

Valor del arriendo

¿Está trabajando actualmente?

Si No

¿En qué empresa?

Empleado

Independiente

Tipo de contrato

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria

Establecimiento

Colegio Externado Euro y Enviro

Ciudad

Bogotá

Último grado cursado

5

Fecha

Bachillerato

Establecimiento

Sos esclavas.

Ciudad

Bogotá

Último grado cursado

11

Fecha

Educación Superior

Establecimiento

Título obtenido y/o especialidad

Ciudad

Años cursados

Fecha

¿Qué estudios realiza actualmente?

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 es confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa

febso transporte especial

Dirección

calle 129 con autopista 6012748106

Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato

Jorge Bojaca

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Conductora

Funciones realizadas

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

Sueldo inicial

\$

Sueldo final o actual

\$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa

Dirección

Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

Sueldo inicial

\$

Sueldo final

\$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

minerva®

10-00 Diseñada y actualizada según la Ley © por IEGS

REV.01-2017



IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. 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	1	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)	<i>Hijo</i>		Profesión, ocupación u oficio		

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

1.-	Nombre <i>Mike Alberto elavio</i>	Ocupación <i>piloto camionero</i>	Dirección	Teléfono <i>350 856 3989</i>
2.-	Nombre <i>german Alberto elavio</i>	Ocupación <i>universitario</i>	Dirección <i>uniagraria</i>	Teléfono <i>314 5 66 3666</i>

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda <i>Carlos ortiz.</i>	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

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			
Candidato seleccionado definitivamente		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese 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