

minerva®
10-03



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
04 M 08 A 2025	Auxiliar de ruta escolar

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Gomez Rueda	Adriana	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 16 M 05 A 1969	Vacopí (Cundinamarca)	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Colle 206 # 107 A 18 Fontibon	Bogotá	
Teléfono	No. Celular	
601 4779238	314 2445259	
Correo electrónico	Nacionalidad	
andresguz2020@gmail.com	colombiana	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Secretaría General	Casada	7 años como monitora
DOCUMENTACION (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 39 753 707	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° _____ Categoría _____

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Realice Taller de capacitación como madre comunitaria ICBF
Seminario prevención y atención de violencia y maltrato infantil
en la Gobernación de Cundinamarca, mas mi experiencia como
monitora en ruta escolar me hacen responsable del trato
con niños

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha _____	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual Arriendo de un apto \$ 1'200.000-	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	\$ 800.000 =	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Por qué conceptos?	Mercado - Servicios Públicos - Gastos Personales				¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				\$ _____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?						
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?						

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo (o) o compañera(o) Humberto Arias Lazaro	Profesión, ocupación u oficio Guardia de seguridad	Empresa donde trabaja Suramericana	
Cargo actual Guardia	Dirección c11 114 #56-75 Guadmejí	Edificio 321	Teléfono 2815498 Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) Saida Maria Rueda	Profesión, ocupación u oficio Hogar	Teléfono(s) 601 4779238	
Miito Gomez Real	Fallecido	— —	
Nombre(s) hermano(s) Andrea Gomez Rueda	Profesión, ocupación u oficio Fisioterapeuta	Teléfono(s) 601 8032373 311-2340277	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1981	5	Primaria	Liceo Jardín de María		Bogotá
Bachillerato Académico						
Técnico Comercial	X	1989	B/º Comercio	Nuestra Señora del Perpetuo Socorro		Bogotá
Educación Superior	X	1991	Secretariado General	JNESCO		Bogotá
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución	
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	
Si <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 (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.						

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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Logic Buss School OP SAS	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 317 886887	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso D 27 M 01 A 25	Fecha Retiro D 01 M 08 A 25	Sueldo Inicial \$ 750.000	Sueldo Final \$ 750.000
Funciones realizadas Acompañamiento en ruta de los niños, Verificar cinturones, Apoyo en ascenso y descenso del vehículo					
Nombre de su jefe inmediato Camilo Garzon	Cargo Coordinador				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
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 Personal.					

Nombre de la empresa Global Express Tour	Actividad Económica	Dirección Cr 72 # 68 b 36			Teléfono(s) 601 5343434	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora directa por la Empresa	Área del cargo	Fecha Ingreso 27 M I 20	Fecha Retiro 30 M 07 A 24	Sueldo Inicial \$ 400.000	Sueldo Final \$ 750.000	
Funciones realizadas Ayudar los estudiantes a ubicarse en el Vehículo, colocar cinturones Seguridad Vigilar Ventanas, Velar por la disciplina durante el recorrido						
Nombre de su jefe inmediato Milena Tomayo	Cargo Talento Humano					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 Para cuidar a mi madre de una cirugía						
Nombre de la empresa Global express tour	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s) 310 346 8780	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora	Área del cargo	Fecha Ingreso 28 M I 19	Fecha Retiro 22 M 11 A 19	Sueldo Inicial \$ 300.000	Sueldo Final \$ 300.000	
Funciones realizadas Verificar cinturones, NO abren mucho las Ventanas, NO consumir alimento en el Vehículo						
Nombre de su jefe inmediato Maria Patricia Enciso	Cargo Conductora Propietaria					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 Ingreso directo por la Empresa						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
1.	Nombre Paula Katerin Fonca	Ocupación Psicóloga	Dirección calle 20b # 107 - 018	Teléfono 313 3224386	
2.	Nombre Pilar Peña Rodríguez	Ocupación Monitora	Dirección Cr 19 # 164 - 37	Teléfono 311 5631173	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1.	Nombre Andrea Gomez Rueda	Ocupación Fisioterapeuta	Dirección calle 18 # 86 - 55 T-7404	Teléfono 311 2340277	
2.	Nombre Luz Marina Quijano	Ocupación Secretaria Gerencia	Dirección calle 23 E BIS # 103 - 22	Teléfono 300 2144680	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.
Marcus con una X

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 § 107 (Legis)	Firma del solicitante Adriana Gomez Rueda C.C. 39 753 707
---	--	---