



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



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva** 10-00

Ciudad Bojota	Fecha 08/09/2025	Empleo o cargo solicitado Hontora	Código cargo INDUSTRIAL
(**) Respuesta opcional Art.111 decreto 2150 de 1995.		(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.	
Primer apellido Toreno	Segundo apellido Ramírez	Nombres Blanca Lilia	
Profesión, ocupación u oficio Bojota		Años experiencia laboral 08/02/1971	¿Cuánto es su aspiración salarial? A Convenir.
Lugar de nacimiento Bojota	(*) Fecha de nacimiento 08/02/1971	(*) Estado civil Casada.	
Dirección domicilio Cr. 93- N- 127 D05	Barrio Rincon. Suba	Teléfono 3103706915	
Cédula de ciudadanía: N° 52 581984	(**) Libreta militar N° 	Distrito N° 	Primeras clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Expedida en: Bojota			
Licencia de conducción 	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Martha.	Teléfono
¿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

**FOTOGRAFIA
RECIENTE**
Tamaño 3x4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES				
Primaria	Establecimiento Nuevo Continente.	Ciudad Bojota.	Último grado cursado 5.	Fecha
Bachillerato	Establecimiento Coop. José A. Galan.	Ciudad Bojota.	Último grado cursado 5.	Fecha
Educación Superior	Establecimiento 	Ciudad 	Años cursados 	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad 	Dirección 	Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿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 Me Pacarol.	Dirección 	Fecha de ingreso 	Fecha de retiro 	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato Mercedez. Gutiérrez	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mercaderista Vendedora.			
Funciones realizadas Atención al cliente.				
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 Hontora Ruta. Edipron.	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)				

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

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
<i>Victor Manuel</i>	<i>Constructor.</i>	<i>Independiente.</i>	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
<i>Construcción</i>		<i>310 3706915</i>	<i>Bogotá</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
<i>-</i>			
Nombre(s) parente(s)	Profesión, ocupación u oficio	Cédulas de identidad	
<i>Blanca Stella Ramírez</i>	<i>Hogar.</i>	<i>25 281625</i>	
<i>Gustavo Moreno Vargas</i>	<i>Constructor</i>	Lugar de residencia	

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

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
<i>Edwin Sotelo</i>	<i>Conductor Ruta</i>		<i>302 8361074</i>
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio	Amigo	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Agencia		Otro	
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
<input type="checkbox"/> Encuestador <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Testigo			
Si tiene parentes en esta empresa mencionelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. Blanca Stella Moreno R

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

Isolab o Isolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab
			Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

Concepto segundo entrevistador:

Isolab o Isolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab	Scuolab o Scuolab
			Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

Conclusiones

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
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------