



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Bogotá D.C.	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo	
(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1995.				
I. DATOS PERSONALES				
Primer apellido NEIRA	Segundo apellido GARZÓN	Nombres LOR DARY	(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento Bogotá		(*) Fecha de nacimiento D 24 M 07 A 1984	(*) Estado civil	
Dirección domicilio calle 162 # 4-33 este		Barrio Santa Cecilia	Teléfono 3202006529	
Cédula de ciudadanía: N° 52 780 320		(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Bogotá		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	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	
Valor del arriendo				
II. EDUCACIÓN Y APTITUDES				
Primaria	Establecimiento AGUSTIN FERNANDEZ	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 5º primaria	Fecha 1996
Bachillerato	Establecimiento CRISTOBAL COLON	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 9	Fecha 2022
Educación Superior	Establecimiento Título obtenido y/o especialidad	Ciudad Años cursados		Fecha
		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL			
Nombre de la última o actual 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 o actual \$
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa		Dirección	
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)			

7 702124 007790 >

minerva

10-00 Diseñada y actualizada según la ley © por legis

REV: 02-2024/IMP.03-2024

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que 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"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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 RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN 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	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		
Rafael Antonio Nava	Desempleado		
Maria Encarnacion Garzon	Auxiliar de casa		

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

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Yoli Mereedez R.	Auxiliar de casa		3143953410
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Carmelo Ramos	Empleado		3183877658

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

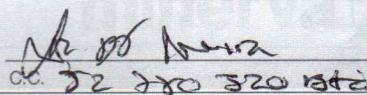
¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento	
Rocio Cepoentes	Montana	
Si tiene parientes 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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante


cc. 22 270 320 182

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

Concepto primer entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Conclusiones			
	Fecha		
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