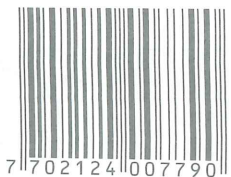




Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva**® 10-00

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
--------	--------------------	---------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972
Art. 5 Convento 111 Q11.

Primer apellido CRUZ	Segundo apellido AREVALO	Nombres LUZ ADRIANA	
Profesión, ocupación u oficio MONITORA		Años experiencia laboral 16 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ EL ASIGNADO
Lugar de nacimiento BOGOTA		(*) Fecha de nacimiento D 31 M 05 A 1980	(*) Estado civil UNION LIBRE
Dirección domicilio CALLE 161 # 91-05		Barrio SUBA SALITRE	Teléfono 3026983674
Cédula de ciudadanía: N° 52898315		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: BOGOTA		Distrito N°	
Licencia de conducción		Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador CARMENZA GALLO	Teléfono 3118889223
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Valor del arriendo 800.000	
¿En qué empresa? METROJUNIOR		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato PRESTACION DE SERVICIOS	
		Independiente <input type="checkbox"/>	



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento CONCENTRACION PRADO # 2	Ciudad BOGOTA	Ultimo grado cursado 5°	Fecha 30 NOV/1992
Bachillerato	Establecimiento GINASIO SUPERIOR DEL VALLE	Ciudad BOGOTA	Ultimo grado cursado 11°	Fecha 01 DIC 12000
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Título obtenido y/o especialidad		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, comenzado 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 ESCAR TRANSPORTES ASOCIADOS LTDA		Dirección CRA 14 # 10-14 CHIA	Teléfono(s) 8631014
Nombre de su jefe inmediato OMAR GONZALEZ		Cargo(s) desempeñado(s) por usted MONITORA DE RUTA	
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso 05 AGOSTO 2013	Fecha de retiro 30 JUNIO 2014	Sueldo inicial \$ 400.000	Sueldo final o actual \$ 400.000
Motivo del retiro VOLUNTARIO			
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)			

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"/>

VI. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
HUGO RAMIRO RODRIGUEZ P		CONDUCTOR			
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
CONDUCTOR				BOGOTÁ	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades			
1	HUJA	5 AÑOS			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
RIGOBERTO CRUZ CAIDAO		CONDUCTOR			
MIRYAM AREVALO GARCIA		MONITORA			

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

Nº	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	JOSE MIGUEL MAHECHA	CONDUCTOR	KRA 4070 + 155 - 64	311 555 48 20
2.-	CARMENZA GALLO	INDEPENDIENTE	CALLE 461-91-05	311 888 92 23

VIII. INFORMACION ADICIONAL

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

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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

c.c. ADRIANA CRUZ

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

Concepto primer entrevistador:			
		V. B. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		V. B. 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