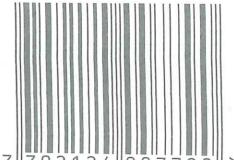




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com
o encuentrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADO LABORAL
.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

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

(*) Respuesta opcional Art.111
decreto 2450 de 1985.

II. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 18 de 1972
Art. 5 Convenio tripartito

| | | | | |
|--|---|--|------------------------------------|--------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | | |
| CRUZ | AREVALO | Luz Adriana | | |
| Profesión, ocupación u oficio | | Años experiencia laboral | ¿Cuánto es su aspiración salarial? | |
| MONITURA | | 16 AÑOS | \$ EL ASIGNADO | |
| Lugar de nacimiento | | (*) Fecha de nacimiento | (*) Estado civil | |
| BOGOTÁ | | D 31 M OT A 1980 | UNIÓN LIBRE | |
| Dirección domicilio | | Barrio | Teléfono | |
| CALE 161 # 91-05 | | SUBA SALITRE | 302 698 36 74 | |
| Cédula de ciudadanía: N° | 52898 315 | (**) Libreta militar N° | | |
| Expedida en: | BOGOTÁ | Distrito N° | Primera clase: | Segunda clase: |
| Licencia de conducción | ¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono | Valor del arriendo |
| | | CARMENZA GALLO | 311 888 92 23 | 800.000 |
| ¿Está trabajando actualmente? | ¿En qué empresa? | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato | |
| Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | METRO JUNIOR | | PRESTACION DE SERVICIOS | |



III. EDUCACION Y APTITUDES

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Primaria | Establecimiento | Ciudad | Último grado cursado | Fecha |
| | CONCENTRACION PRADO # 2 | BOGOTÁ | 5º | 30 NOV/1992 |
| Bachillerato | Establecimiento | Ciudad | Último grado cursado | Fecha |
| | GIMNASIO SUPERIOR DEL VALLE | BOGOTÁ | 11 | 01 DIC /2000 |
| 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, 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 | Dirección | Teléfono(s) |
| ESCAR TRANSPORTES ASOCIADOS LTDA | CRA 14 # 10 # 14 CHIA | 8 63 10 14 |
| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | |
| OMAR GONZALEZ | MONITORA DE RUTA | |
| Funciones realizadas | | |

| | | | |
|------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final o actual |
| 05 AGOSTO 2013 | 30 JUNIO 2014 | \$ 400.000 | \$ 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 | |
| NUGO RAMIRO RODRIGUEZ P | CONDUCTOR | | |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
| CONDUCTOR | | | BOGOTA |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante | Parentesco | Edades | |
| 1 | Hija | 5 AÑOS | |
| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | | |
| RIGOBERTO CRUZ CALDAS | CONDUCTOR. | | |
| MIRYAM AREVALO GARCIA | MONITORA | | |

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

| | | | |
|---------------------|---------------|--------------------|---------------|
| 1.- Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| JOSE MIGUEL MAHECHA | CONDUCTOR | KRA JU7D + 155 -64 | 311 555 18 20 |
| 2.- Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| LAVMENZA GATTO | INDEPENDIENTE | CALLE 261-91-05 | 311 888 92 23 |

VII. INFORMACION 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? |
| | | 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 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. ADRIANA CRUZ |
|--|---|--|

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

| | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 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 |