



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

ALIADO LABORAL



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva® 10-00

Propia -

1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	59 9705	Código cargo
D M A				

(*) Responde al Art. 11
Decreto 1150 del 1995

(*) Responde al Art. 11
Decreto 1150 del 1995

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Ubaldina	
Cárceco	Jiménez			
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?	
Monitora de ruta		33	\$	
Lugar de nacimiento		(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil	
Bogotá		20 M 12 1.963	Viudo	
Dirección domicilio		Barrio	Teléfono	
Cra 7B # 155 - 21		Barrancas	3028323115	
Cédula de ciudadanía: N°	39689382	(*) Libreta militar N°	382 999 3425	
Expedida en:	Bogotá	Distrito N°	Primera clase:	Segunda clase:
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
NO	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado	Tipo de contrato	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente		



FOTOGRAFIA
RECIENTE

Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Col. Nacional Nicolás Esguerra	Bogotá	5°	1.973
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Col. Nacional Nicolás Esguerra	Bogotá	11°	1.995
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Titulo 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

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)
Colegio Anglo Americano		Cllc 170 # 8-70/80		6694181
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Sandra Rocha		Monitora de ruta		
Funciones realizadas		Monitora de ruta, tienda escobar, materiales,		
Auxiliar de preescolar				
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	
02-02-1.994	11-06-2021	\$ 80.000	\$ 1.600.000	
Motivo del retiro	Por pensión			
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)				

minerva® 10-00 Diseñada y actualizada según la Ley por

REV. 04-2016

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que el(a) de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metallurgia	<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"/>	EDUCACIÓN
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input checked="" 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"/>	
Tobaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(a) fallecido	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) fallecidos	profesión, ocupación u oficio		

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

1- Nombre Angelica Moreno	Ocupación Jefe	Dirección Calle 170 # 8-70	Teléfono 320 8942522
2- Nombre Gloria Leon	Ocupación Odontologa	Dirección Cra 7B # 155 - 26	Teléfono 3132379009

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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda Miriam Santos	División o departamento transporte		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos NO			

Nota importante Favor no llamar por teléfono, sin 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) Verónica Caicedo J cc 39689382	Firma del solicitante
--	---	------------------------------

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

Concepto primer entrevistador	Vb Bo Como candidato Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador	Vb Bo Como candidato Firma	Fecha
Conclusiones		Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contratese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador
		Firma de quien autoriza contratación