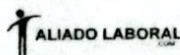




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

| | | | |
|--------|-------|---------------------------|--------------|
| Ciudad | Fecha | Empleo o cargo solicitado | Código cargo |
| | D M A | E9 900 | |

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|--|--|--|------------------------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | |
| Caicedo | Jimenez | Ubaldina | |
| Profesión, ocupación u oficio | | Años de experiencia laboral | ¿Cuánto es su aspiración salarial? |
| Monitorea de ruta | | 33 | \$ |
| Lugar de nacimiento | (*) Fecha de nacimiento | (*) Estado civil | |
| Bogotá | 20/12/1963 | Viuda | |
| Dirección domicilio | Barrio | Teléfono | |
| Cra 7B # 155-21 | Barrancas | 3028323115 | |
| Cédula de ciudadanía: N° | (*) Libreta militar N° | | |
| 39689382 | 322 799 3425 | | |
| Expedida en: | Distrito N° | Primera clase: | Segunda clase: |
| Bogotá | | | |
| Licencia de conducción | ¿Vivienda propia? | Nombre del arrendador | Teléfono |
| NO | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Está trabajando actualmente? | ¿En qué empresa? | Empleado <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | |

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|-------|
| Primaria | Establecimiento | Ciudad | Ultimo grado cursado | Fecha |
| | Col. Nacional Nicolas Esguerra | Bogotá | 5° | 1.973 |
| Bachillerato | Establecimiento | Ciudad | Ultimo grado cursado | Fecha |
| | Col. Nacional Nicolas Esguerra | Bogotá | 10° | 1.995 |
| 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 será confidencial.)

| | | | |
|--|-----------------------------------|----------------|-----------------------|
| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) | |
| Colegio Anglo Americano | Cra 170 # 8-70/80 | 6694181 | |
| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | |
| Sandra Rocha | Monitorea de ruta | | |
| Funciones realizadas | | | |
| Auxiliar de preescolar | | | |
| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final o actual |
| 02-02-1994 | 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 10 por

REV. 04-2016

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"/> | Metallurgia | <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"/> | EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| MINERIA | <input type="checkbox"/> | Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input checked="" 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) fallecido | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | | Ciudad | |
| N° de personas que dependen económicamente del solicitante | Parentesco | | Edades | | |
| Nombre(s) padre(s) fallecidos | | profesión, ocupación u oficio | | | |

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

| | | | | |
|----|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1- | Nombre Angelica Moreno | Ocupación Jeje | Dirección Cll 170 # 8-70 | Teléfono 320 8942522 |
| 2- | Nombre Gloria León | Ocupación Odontóloga | Dirección Cra 7B # 155-26 | Teléfono 3132379008 |

VIII. INFORMACION ADICIONAL

| | | | |
|--|---|---|--|
| ¿Quien 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 Myriam Santos | | División o departamento transporte | |
| Si tiene parientes en esta empresa menciónelos 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)

Firma del solicitante

Ubaldo Caride J
cc 39689382

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| Concepto primer entrevistador | | | |
| | | Va. Bo. Como candidato. Firma | Fecha |
| Concepto segundo entrevistador | | | |
| | | Va. Bo. Como candidato. Firma | Fecha |
| Conclusiones | | | |
| | | Contratase a partir del | Fecha |
| Candidato seleccionado definitivamente | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | 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 |