



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 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Primer apellido Martinez	Segundo apellido Tones	Nombres Dora Imelda.	
Profesión, ocupación u oficio		Años experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Saboya (Boyaca).	(*) Fecha de nacimiento D 20 M 01 A 69.	(*) Estado civil soltera.	
Dirección domicilio Calle 183.16-05.		Barrio San Andrésito.	Teléfono 310 551 0658.
Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Bogotá usaque.	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción 39786646	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador familiar.	Teléfono
Valor del arriendo			
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? colegio Santo Angel (Hetrovaus).	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato contrato a.	dependiente <input type="checkbox"/>

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento John F. Kennedy.	Ciudad Saboya	Ultimo grado cursado 5to.	Fecha 1982.
Bachillerato	Establecimiento Normal nacionalizada	Ciudad Saboya.	Ultimo grado cursado 11.º do.	Fecha 1989
Educación Superior	Establecimiento Tecnico en sistemas.	Ciudad Bogotá.	Años cursados 2.	Fecha 2005.
	Título obtenido y/o especialidad Tecnico en sistemas.		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente? No.				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 colegio sto Angel. (Hetrovaus).	Dirección 7.163.	Teléfono(s) 310 56538 01.	
Nombre de su jefe inmediato Jorge Velazquez	Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor.		
Funciones realizadas conducir			
Fecha de ingreso 03-02-2024	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro			
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 checked="" 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"/>

V. INFORMACION 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		
1	hija		18.		
Nombre(s) padre(s)			Profesión, ocupación u oficio		

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Bety Galvis.	Independiente	cojicó.	3124728750.
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Muriana cabeza.	Independiente	Bosa.	3053466755.

VII. INFORMACION ADICIONAL

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

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. Dora Martínez Bosa.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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