

minerva 10-03



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha 16-03-2021	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
---------------------	------------------------------------------	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972, Art. 5 Decreto 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Romero Martinez		Nombre(s) del aspirante Harner Jesus		
Lugar y fecha de nacimiento 25 Noviembre 1992 - Barranquilla				
Dirección domicilio / Barrio Carrera 3D #35B-34		Ciudad Barranquilla		
Teléfono 3067885		No. Celular 3053635963		
Correo electrónico harner2511@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Administrador de empresas		(*) Estado civil Union libre		

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No. 1001912869	(*) Libreta militar No. <input type="checkbox"/>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Barranquilla	Distrito No. <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. <input type="checkbox"/>	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 1001912869
		Categoría C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Solo lo empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	
Dependencia		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Barranquilla	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Barranquilla	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Describa e indique su valor mensual		¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuanto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? La Lectura		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?			

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo piensa hacerlas realidad.

97885681



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a): Jolietta Barros Barros		Profesión, ocupación u oficio: Administradora de Empresas		Empresa donde trabaja: Ilusiones con Futuro	
Cargo actual: Asistente Administrativa		Dirección: Calle 48# 37-92		Teléfono: 3024020	
Cuidad: SOLEDAD		No. de personas que dependen económicamente del solicitante: 1		Parentesco: Padre	
Edades: 2 años		Nombre(s) padre(s): Lemis Granadillo		Profesión, ocupación u oficio: Contador publico	
Teléfono(s): 300449490		Nombre(s) padre(s): Jose Romero		Profesión, ocupación u oficio: Conductor	
Teléfono(s): 3016631262		Nombre(s) hermano(s): Hayder Romero		Profesión, ocupación u oficio: Discapacitado	
Teléfono(s): 3046364554		Nombre(s) hermano(s): Karlyn Romero		Profesión, ocupación u oficio: Conductor	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE PUBLICACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	5		Coopava	B/quilla
Bachillerato Cívico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2009	6	Bachiller Académico	Coopava	B/quilla
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	2011	2	Tec Cont y Finanzas	SENA	B/quilla
	2017	5	Adm. Empresas	Universidad del Atlántico	B/quilla
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	2		Inglés	Universidad del Atlántico	
¿Cursó estudios académicos? S <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?	¿Duración (años, semestres, meses)?	Año	semestre que cursó	
Nombre de la institución: _____ Horario: _____ Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas S <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB	2	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2	R B MB	4	R B MB	
Idiomas S <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Inglés	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> Escritura <input checked="" type="checkbox"/> Escucha <input checked="" type="checkbox"/>	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2		R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Minería	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Industria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	OTROS "Cuales?"	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Credito y Garantías	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Eftones y Áreas Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Química y Farmacéuticos	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercaderes	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidro, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PUBLICIDAD	<input type="checkbox"/>

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Selección dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores.

1.-	Nombre Jenu Granadillo	Ocupación Contador Público	Dirección Cra 3D # 35B-34	Teléfono 3004300595
2.-	Nombre Javier Romes	Ocupación Adm. Empresas	Dirección	Teléfono 3206243335
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Julieth Barras B.	Ocupación Administrat. Empresas	Dirección Cra 3D # 35B-34	Teléfono 3004300595

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.fomasmimerva.com

Regístrate en Hoja de Vida en **ALIADOLABORAL**
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a reuniones por el resultado de esta actividad. Respuestas en las oficinas de Aliado Laboral.

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 (Ley 54).

Firma del solicitante

Julieth Barras B.
C.C. 1001912869

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE				
	Día	Hora	Asistió a entrevista		hora de llegada		
1.-			Si	No			
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO: R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Aspecto	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspecto de vida laboral	R	B	MB	R	B	MB	
Formación de experiencia	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Contrátese a partir del		Sueldo	
Candidato elegible próximamente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	