



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 21 06 2023	Empleo o cargo al que aspira
-------------------------	------------------------------

I. INFORMACION GENERAL (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Amezquita		Nombre(s) del aspirante Milena	
Fecha de Nacimiento 02 10 1980	Lugar de Nacimiento Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio Calle 31 A 68 A 29 Sur		Ciudad Akeria Colombiana	
Teléfono		No. Celular 321 208 8304	
Correo electrónico Milena7h12@gmail.com		Nacionalidad Barrio Aqueria	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Separada	Años de experiencia laboral 8 años



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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 52467840	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 52467840
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

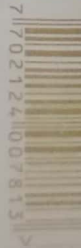
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Médestaco por ser una persona responsable, amable
Trabajadora emprendedora, ágil, respetuosa.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
			¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición?		¿Práctica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

466023428



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="2"/>		Parentesco Hubs		Edades 19 - 12	
Nombre(s) padre(s) David Amezcua		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Transtito Vargas		Hogar		3123687713	
Nombre(s) hermanos(s) Luisa Amezcua		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s) 3212446980	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD					
Primaria	1994	5°	Primaria	Salvador Dalí	Bogotá					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2018	6°	Bachillerato	Pitagoras	Bogotá					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>										
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>										
Tecnológico <input type="checkbox"/>										
Profesional <input type="checkbox"/>										
Postgrados										
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución						
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)										
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura		Escritura		Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargos desempeñados por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas				D M A		D M A	
				S		S	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Nombre de la empresa Conductor Por Aplicación		Actividad Económica	Dirección Bosa Centro.		Teléfono(s) 3016602955	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso 15/09/2022	Fecha Retiro 15/02/2023	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas Prestación de Servicios de transporte al Cliente.						
Nombre de su jefe inmediato JHony Rueda.			Cargo Dueño del Carro.			
Logros obtenidos Experiencia.						
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Voluntario.					

Nombre de la empresa Confecciones Sajo		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de maquina.		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Armado de prendas Como Sudaderas.						
Nombre de su jefe inmediato Rubiel.			Cargo Dueño Taller.			
Logros obtenidos Experiencia						
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Voluntario.					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jhony Villomizar.	Empleado	Bosa.	312684658
2.	Edwar Montoya.	Empleado.	AL KALA.	3217037728.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Martha Amezcua.	Hogar	Bosa.	3126813755
2.	Transito Vargas.	Hogar.	Fontivon.	3123687713.

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

Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 1*) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 52467840-