



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
	D M A		

(*) Responde a la ley 13 de 1972
Decreto 2161 de 1988.(*) Responde a la ley 13 de 1972
Art. 5º Convenio 311/01.

II. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
MUNOZ	Flores	Monica Andrea	
Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral		¿Cuánto es su aspiración salarial?
Oficios varios	7 años		\$ Minimo
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento		(*) Estado civil
Valparaíso-Ant	D 19 M 10 A 1996		Soltera
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono	
Km 17 via las Palmeras	19 Capilla	3212123149	
Cédula de ciudadanía: N° 1041611389	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Valparaíso-Ant			
Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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
RECENTE

Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACIÓN Y ALTAZULDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Institución Educativa Rafael U.O	Valparaíso	5º	26-11-2014
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
	Institución Educativa Rafael U.O	Valparaíso	11º	26-11-2014
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:	

IV. EXPERIENCIA LABORAL

(Recuerde el nombre de los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, actualmente y en el último o actual. Si necesita de más espacios utilice una hoja para separarlos. Estos datos son verificables y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual 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 o actual
		\$	\$

Motivo del retiro

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 que 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"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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/AQUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN 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	Hijo	2 años	
Nombre(s) padres(s)	Profesión, ocupación u oficio		
Hilda María Flores	OTICIOS VARIOS		
Gustavo Muñoz	Oficial de construcción		

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

1.- Nombre	Juan Carlos Escobar	Ocupación	Afiliado	Dirección	Rionegro-Ant	Teléfono	3102070262
2.- Nombre	Juan Carlos Castaño	Ocupación	Conductor	Dirección	km 24 Vía las Palmas	Teléfono	3128161645

VII. INFORMACIÓN 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 type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa mencíñelos			

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Monica Flores c.c. 1041611389

VIII. ADMINISTRACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN (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