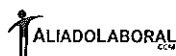




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuentrelo en www.aliadolaboral.com



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

1

Ciudad Medellín	Fecha D 08 M 03 A 2023	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
---------------------------	--	---------------------------	--------------

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido Castro	Segundo apellido Gomez	Nombres Elizabeth	
Profesión, ocupación u oficio Acompañante transporte		Años de experiencia laboral 15	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Medellín	(*) Fecha de nacimiento D 15 M 03 A 1974	(*) Estado civil Soltera	
Dirección domicilio Cll 9a # 15-463		Barrio La Chacona	Teléfono 3215082054
Cédula de ciudadanía: N° 43.626.368	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Medellín	Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Santa Calina	Ciudad Medellín	Último grado cursado 3	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
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

Nombre de la última o actual empresa Asia - Colegio Marymount		Dirección Cl 7 #25-64 El Poblado	
Nombre de su jefe inmediato Jhon Jairo Gutierrez		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Acompañante transporte	
Funciones realizadas Acompañante transporte			
Fecha de ingreso 2017	Fecha de retiro 2022	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 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"/>
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 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 checked="" 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	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	<input type="checkbox"/>	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

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

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Angela María Castro	Amra de casa	Cl 9A # 15-465	5835478
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Glomara González C.	Ingeniera Ambiental	Cl 9A # 15-465	314 7844124

VIII. 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Luz Day Ospina			
Si tiene parientes en esta empresa méncionelos			

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

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