



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

ALIADOLABORAL



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma Minerva® 10-00

Ciudad Medellín	Fecha 08 / 03 / 2023	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
---------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------

(*) Respuesta obligatoria. (**) desde 21/06/1990.

II. DATOS PERSONALES

(**) Respuesta obligatoria Ley 10-00-B/2
Art. 10 convención firmada.

Primer apellido Castro	Segundo apellido Gómez	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 Chacana	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
			Valor del arriendo
¿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 CAPACIDADES

Primaria	Establecimiento Santa Catalina	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:		

(*) La información de los últimos dos empleos que usted ha desempeñado concentrado por el último en el cuadro. Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional y pase los datos al cuadro y suministre confidencialidad.

Nombre de la última o actual empresa ASIA - Colegio Marymount	Dirección Ci 7 # 25-64 El Poblado
Nombre de su jefe inmediato Jhon Jairo Gutiérrez	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

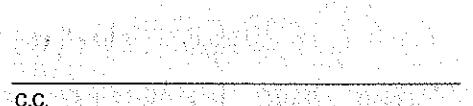
Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas de confianza militares o empleadores)

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Angela María Ospina	Arma de Casal	Cll 9A # 15 - 465	5835478
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Gloromara González C	Ingeniería Ambiental	Cll 9A # 15 - 465	3147844124

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 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 menciónelos			

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 empleado)

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
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo
Referencias verificadas por	Firma de quien autoriza contratación	
Primer entrevistador	Segundo entrevistador	