



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad MEDELLIN	Fecha 20.01.2026	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
---------------------------	----------------------------	---------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido ALVAREZ	Segundo apellido MARQUEZ	Nombres MARY DORIEETH	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTORA		Años de experiencia laboral 24. AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento MEDELLIN	(*) Fecha de nacimiento 12.12.1977	(*) Estado civil SE PARADA.	
Dirección domicilio CALLE 12ª SUR # 53-36.		Barrio LA COLINA.	Teléfono 3045557878
Cédula de ciudadanía: N° 43624.682		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: MEDELLIN		Distrito N°	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Licencia de conducción 43624682 C1	¿Vivienda propia? Si ☐ No ☒	Nombre del arrendador BERNARDO VEPEZ	Teléfono 3213479420
¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐		¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐	
		Tipo de contrato	



FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento MONSEÑOR FELIX HENAO B	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 5º PRIM	Fecha
Bachillerato	Establecimiento FELIX DE BEDOYH MORENO	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 11º BACHO	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados 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					
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					
Espacio exclusivo para el entrevistador					



IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	☐	Textiles y Confecciones	☐	Metalurgia	☐	COMERCIO	☐	SALUD	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Cuero y Calzado	☐	Maquinaria	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	EDUCACIÓN	☐
MINERÍA	☐	Papel y Cartón	☐	Automotores	☐	TRANSPORTE	☐	SEGUROS	☐
PETRÓLEO / GASOLINA	☐	Editorial y Artes Gráficas	☐	Muebles	☐	BODEGAJE	☐	VIGILANCIA	☐
INDUSTRIA	☐	Químico y Farmacéutico	☐	Reciclaje	☐	COMUNICACIONES	☐	OTRO	☐
Alimentos y Bebidas	☐	Caucho y Plástico	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	FINCA RAÍZ	☐		☐
Tabaco	☐	Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	INFORMÁTICO	☐		☐

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

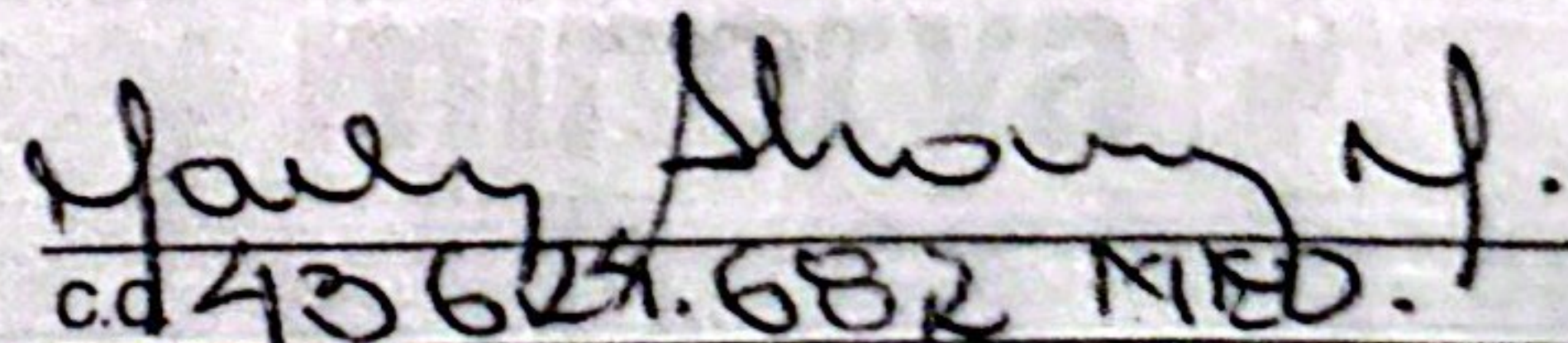
Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
AURA IZ MARQUEZ		VITALINO ALVAREZ		AMIA DE CASA	
				PENSIONADO	

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	SANTIAGO MOLINA	ADMIVO		3505676103
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	CLAUDIA MONTONA		CALLE SUR #50718	3137196306

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐	Amigo ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Agencia ☐	Otro ☐	Si ☐	No ☐
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
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.d 43629.682 MED.
---	--	---

VIII. ADMINISTRACIÓN 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		Contrátese a partir del		Sueldo	
Si ☐ No ☐		Cargos		Tipo de contrato	