



7 702124 007790 >

# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva

1

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Medellín	8/2/2022		

(\*) Respuesta obligatoria Ley 13 de 1972  
Decreto 150 de 1988.

## II. DATOS PERSONALES

(\*) Respuesta obligatoria Ley 13 de 1972  
Art. 56 Decreto 150 de 1988.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	
Álvarez	Gutiérrez	José Edith.	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Transportadora			\$
Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil	
Medellín	29/11/68	Soltera	
Dirección domicilio	Barrio	Teléfono	
Collegimiento Santa Elena		3008941845	
Cédula de ciudadanía: N° 43725309	(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Envigado	Distrito N°	Primera clase:	Segunda clase:
Licencia de conducción 43725309	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Beatriz Jondono	3113452098
¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado	Tipo de contrato
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Independiente.	Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	

FOTOGRAFÍA  
RECENTE

Tamaño 3 x 4 cms/

III. EDUCACIÓN Y ALALTUDES				
Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento Ticco Mauritius.	Medellín.	11	
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				
(Por favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita 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				
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)				

## IV. TRAYECTORIA EN EMPRESAS (Indique con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalmorfia	<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"/>	EDUCACIÓN	<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"/>
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 / AGUA	<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	
Nombre(s) padre(s) Hector Alvarez (Fallecido) Margarita Gutierrez (Fallecida)		Profesión, ocupación u oficio	

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

1.- Nombre	Elizabeth Restrepo	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.- Nombre	Nelson Duque.	Ocupación	Dirección	Teléfono

## 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 mencionelos			

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).	C.C.

## 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	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