



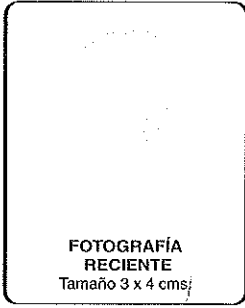
HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Medellin	Fecha D 8 M 2 A 2022	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
---------------------------	--	---------------------------	--------------

(*) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2160 de 1986. **I. DATOS PERSONALES** (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

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



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha	
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha	
	Liceo Maurice	Medellin	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:	

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Debe 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			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

e-Legis - Prohibida toda reproducción total o parcial sin la expresa autorización escrita del Legis. Bajo cualquier modo cometido o por comisor, en perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley anterior.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresa 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 / 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. 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	
Hector Alvarez (Fallecido)		
María Inés Gutiérrez (Fallecida)		

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

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Elizabeth Restrepo	Transportadora		3128141343
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nelson Duque	Transportador		3002891721

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 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 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 empleador)

Concepto primer entrevistador:		Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Concepto segundo entrevistador:		Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Conclusiones				
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Fecha
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Sueldo \$
Referencias verificadas por			Primer entrevistador	Segundo entrevistador
			Firma de quien autoriza contratación	