



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha

D 19 M 01 A 2024

Empleo o cargo al que aspira

Auxiliar de Ruta escolar

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Huete calderón

Nombre(s) del aspirante

maría Paola

Fecha de Nacimiento

D 10 M 01 A 2003

Lugar de Nacimiento

Bogotá D.C.

Dirección domicilio / Barrio

Cra 9 B 163-83

Santa Cecilia

Ciudad

Bogotá

Teléfono

calderonpaola330@gmail.com

No. Celular

3022837394

Correo electrónico

Nacionalidad

colombiana



Profesión, ocupación u oficio

Auxiliar de Ruta

(*) Estado civil

soltera

Años de experiencia laboral

2 años

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía:

N° 1001217870

(**) Libreta militar N°

Primera clase:

Extranjeria:

Expedida en: Bogotá D.C.

Distrito N°

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Licencia de conducción N°

Categoria

Si No

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
		Hijo		2 AÑOS	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Viviana Muete		Oficios varios		3142373121	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Andrea Buitrago		estudiar		3004116107	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD						
Primaria	2013	5°	Primaria	Agustín fernandez		Bogotá						
Bachillerato Académico	X	Técnico	Bachillerato	Agustín fernandez		Bogotá						
Comercial		Otro										
Educación Superior		Técnico										
		Tecnológico										
		Profesional										
Postgrados												
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución							
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución							
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa							
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>												
Nombre de la institución				Horario	Diurno	<input type="checkbox"/>	Fin de semana	<input type="checkbox"/>				
				Nocturno	<input type="checkbox"/>	A distancia	<input type="checkbox"/>					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)												
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Que programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
			2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha			Lectura	Escritura			Habla	
			2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
				R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Auxiliar de Ruta				D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas											
Nombre de su jefe inmediato		Alejandro Perez		Cargo							
Logros obtenidos											
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?				
Fijo		<input type="checkbox"/>	Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>								
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro											

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final		
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo						
Logros obtenidos							
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?		
Fijo <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final		
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo						
Logros obtenidos							
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?		
Fijo <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Carolim Romero	Ocupación estilista	Dirección	Teléfono 300 3849695
2.	Nombre Jacquelín Robas	Ocupación cochera	Dirección	Teléfono 323 2020538
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Viviana Muete	Ocupación oficinas varios	Dirección CM B 163-83	Teléfono 3142373121
2.	Nombre José Buitrago	Ocupación montañanteo	Dirección CM B 163-83	Teléfono 3223871780

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante  c.c. L00121787d
---	---	---