

minerva®

10-03



www.formasminerva.com

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| Fecha<br>D   M   A | Empleo o cargo al que aspira |
|--------------------|------------------------------|

## I. INFORMACION GENERAL

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

|  |  |   |
|--|--|---|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>Murcia</b>                                     | Nombre(s) del aspirante<br><b>Lidy Carolina</b>  |  |
| Fecha de nacimiento<br>D 02 M 10 A 89  | Lugar de nacimiento<br><b>Bogotá</b>   |   |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>(11180) BISAL Carrera 16 - 18</b>           | Ciudad<br><b>Bogotá</b>  |   |
| Teléfono   | No. Celular<br><b>3209161418</b>   |   |
| Correo electrónico   | Nacionalidad<br><b>Colombiana</b>  |   |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>Operaria - Vendedora</b>                   | (*) Estado civil<br><b>Union libre</b>   | Años de experiencia laboral<br><b>10</b>  |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>1012357113</b> | (**) Libreta militar N°  | Primera clase: <input type="checkbox"/>   |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bogotá</b>               | Distrito N°  | Segunda clase: <input type="checkbox"/>   |
| Tarjeta profesional N°   | ¿Tiene vehículo?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción N°   |
|  |  | Categoría   |

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios , experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Me desempeño como operaria de planta y atención al cliente con perfil orientado a la planificación y organización, Capacidad para trabajar en equipo, Capacidad de adaptación y aprendizaje, Me considero una persona respetuosa, puntual y responsable

## III. INFORMACION PERSONAL

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| ¿Está trabajando actualmente<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿En qué empresa<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                         | Empleado<br>Independiente <input type="checkbox"/>   | IV  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha RECLAMACIÓN<br>D M A   | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Nombre<br><b>Maria Yaya.</b><br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Dependencia<br><b>Operaria</b>  |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Nombre<br><b>fbr Marina</b>   | Vive en casa:<br>Familiar? <input type="checkbox"/><br>Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | Nombre del arrendador<br><b>fbr Marina</b>  | Teléfono<br><b>3204117688</b>  | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br><b>2 meses</b>   |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | Describalos e indique su valor mensual<br><b>800.000</b>  | ¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 800.000</b>  |   |
| ¿Por que conceptos?<br><b>Arriendo, servicios, alimentación, otros</b>  | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                | ¿Cuanto es su aspiración salarial?<br><b>Lo Asignado</b>   |   |
| ¿Cuál es su principal afición?<br>Propia?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | ¿Cuál(es)?  |  |   |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas , deportivas , culturales , sociales entre otras ?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |   |  |   |

99900557



7 702124 007 813

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|  |                                |                       |        |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------|
| Nombre espesa (o) o compañera(o)                     | Profesión, ocupación u oficio  | Empresa donde trabaja |        |
| Daniel Andres Gómez                                  | Auxiliar Eléctrico             | Disecol               |        |
| Cargo actual   | Dirección                      | Teléfono              | Ciudad |
| Electrónico  |                                | 3222203810            | Bogotá |
| No. de personas que dependen económicamente de usted | <input type="text" value="2"/> | Parentesco            | Edades |
| Sandra Muñoz Gómez                                   | Hijos                          | 12, 11 años           |        |
| Nombre(s) parente(s)                                 | Profesión, ocupación u oficio  | Teléfono(s)           |        |
| Sandra Muñoz Gómez                                   | Fallecida                      |                       |        |
| Nombre(s) hermano(s)                                 | Profesión, ocupación u oficio  | Teléfono(s)           |        |
| Sofía Muñoz Gómez                                    | Estudiante                     |                       |        |

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS   | AÑO DE FINALIZACIÓN                                     | AÑOS CURSADOS                        | TÍTULO OBTENIDO  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN   | CIUDAD   |  |
|--|---|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Primaria   | 2001  | 5                                    | Basica Primaria  | Antonio Ricaurte   | Bogotá   |  |
| Bachillerato Académico   | 2012  | 4                                    | Média Bachiller  | Instituto Bolivariano  | Bogotá   |  |
| Técnico Comercial  |   |                                      |  |  |  |  |
| Educación Superior   |   |                                      |  |  |  |  |
| Técnico  |   |                                      |  |  |  |  |
| Tecnológico  |   |                                      |  |  |  |  |
| Profesional  |   |                                      |  |  |  |  |
| Posgrados  |   |                                      |  |  |  |  |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.   | Intensidad horaria                                      | Nombre del programa                  |  | Institución  |  |  |
|  | 1 año   | Técnico Maquinaria Planas Industrial |  | Sena   |  |  |
| 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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>                          | Fin de semana <input type="checkbox"/>                           | A distancia <input type="checkbox"/>                               |  |
| <b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> 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"/> | 1. _____                             | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____ | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB         |  |  |
| ¿Qué programas maneja?   |   | 2. _____                             | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____ | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB         |  |  |
| Idiomas  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. _____                             | Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB                           | Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce?   |   | 2. _____                             | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB                                   | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB         | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB           | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB       |
| <b>AGENCIA PERSONAL</b>  |   |                                      |  |  |  |  |
| 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)                           |              |
| Ferretería 167A  | Ferretería   | Valle 167A # 10-02                                       |                                   | 310 225 7811                          |              |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted  | Área del cargo   | Fecha Ingreso  | Fecha Retiro                      | Sueldo Inicial                        | Sueldo Final |
| Vendedora  | D 25 M 07 A 19   | 19 30  | D 11 M 19 A 19 S                  | Mínimo                                | \$ Mínimo    |
| Funciones realizadas   | Sortir, Vender artículos Para el hogar en Construcción |  |                                   |                                       |              |
| Atención al cliente  |  |  |                                   |                                       |              |
| Nombre de su jefe inmediato  | Cargo  |  |                                   |                                       |              |
| Cristina Saldana   | Dceña  |  |                                   |                                       |              |
| Logros obtenidos   | Conocimientos En Construcción y artículos Para obras   |  |                                   |                                       |              |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>   | ¿Cuánto tiempo?  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/>     | ¿Cuál?                                |              |
|  |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>   |                                   |                                       |              |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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  | Termino de Contrato voluntario                         |  |                                   |                                       |              |

|  |  |                                      |  |                                    |  |
|--|--|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Nombre de la empresa<br><b>Notrimos</b>  | Actividad Económica<br><b>Refrigeros Escolares</b>   | Dirección<br><b>VIA 110 111</b>      | Teléfono(s)<br><b>3176350318</b>                       |                                    |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Operaria en Planta</b>   | Área del cargo   | Fecha Ingreso<br><b>22 M 04 A 19</b> | Fecha Retiro<br><b>D 15 M 06 A 19</b>                  | Sueldo Inicial<br><b>\$ Minimo</b> | Sueldo Final<br><b>\$ Minimo extra</b> |
| Funciones realizadas<br><b>ensamble de Sandwich Para refrigeros Escolares Empaque, Sellado, Conteo del mismo</b>                               |  |                                      |  |                                    |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Luis.</b>  | Cargo<br><b>Gerente General.</b>   |                                      |  |                                    |  |
| Logros obtenidos<br><b>Conocimiento en ensamble, Sellado, Empaque</b>  |  |                                      |  |                                    |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?<br>Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 2 meses                      | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>   | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |                                    |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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<br><b>Termino Contrato</b>   |  |                                      |  |                                    |  |

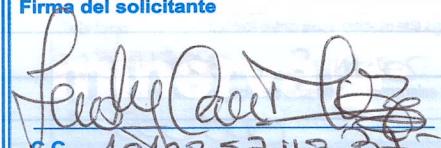
|  |  |  |  |                                    |                                   |
|--|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre de la empresa<br><b>Natural S.A.S</b>   | Actividad Económica<br><b>Refrigeros Escolares</b>   | Dirección                              | Teléfono(s)<br><b>3176397173</b>                       |                                    |                                   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Operaria en Planta</b>   | Área del cargo<br><b>Ensamble</b>  | Fecha Ingreso<br><b>D 16 M 02 A 18</b> | Fecha Retiro<br><b>D 15 M 10 A 18</b>                  | Sueldo Inicial<br><b>\$ Minimo</b> | Sueldo Final<br><b>\$ Minimo.</b> |
| Funciones realizadas<br><b>Ensamble, Sellado, Empaque. Manejo maquina Empacadora.</b>  |  |  |  |                                    |                                   |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Eric Diaz.</b>   | Cargo  |  |  |                                    |                                   |
| Logros obtenidos<br><b>Conocimiento en ensamble, Sellado, Empaque.</b>   |  |  |  |                                    |                                   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?<br>Fijo <input type="checkbox"/>                              | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>   | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?   | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |                                    |                                   |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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<br><b>Termino Contrato</b>   |  |  |  |                                    |                                   |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

|    |                                     |                               |  |                                |
|----|-------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|
| 1. | Nombre<br><b>Maria Taria</b>        | Ocupación<br><b>Operaria</b>  | Dirección<br><b>Calle 181 # 109-05</b> | Teléfono<br><b>314 4919665</b> |
| 2. | Nombre<br><b>Amparo Castro</b>      | Ocupación<br><b>Hogar</b>     | Dirección<br><b>Cra 9a # 46-45 sur</b> | Teléfono<br><b>320 2394981</b> |
| 1. | Nombre<br><b>Maria Beatriz Yate</b> | Ocupación<br><b>Hogar</b>     | Dirección<br><b>Calle 181 # 109-05</b> | Teléfono<br><b>3002120401</b>  |
| 2. | Nombre<br><b>Alexandra Jordan</b>   | Ocupación<br><b>Vendedora</b> | Dirección                              | Teléfono<br><b>301 3630539</b> |

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



|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. | <b>Certificación</b><br>Para todos los efectos legales, certificado 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) | <b>Firma del solicitante</b><br><br>c.c. 10235713 876 |
|---|---|--|