

minerva 10-03



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
D 22 M 01 A 2020

Empleo o cargo al que aspira
Monitora

Diligencia de acuerdo a lo establecido en la legislación de la República de Colombia

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta optional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 C.I.T.

| | | |
|--|---|---|
| Apellido(s) del aspirante Garcia San Martin | | Nombre(s) del aspirante Aniyska |
| Fecha de nacimiento D 03 M 03 A 2000 | Lugar de nacimiento Caracas - Venezuela | Ciudad Bogota |
| Dirección domicilio / Barrio Suba Lisboa Calle Villa Envigado N.º 159-59 | Teléfono 321-392-85-14 | Nº. Celular 321-392-85-14 |
| Correo electrónico Alexisdiegocaninger@gmail.com | Nacionalidad Colombia-Venezuela | |
| Profesión, ocupación u oficio ANA DE CASA | (*) Estado civil Soltera | Años de experiencia 1 Año |



DOCUMENTACIÓN

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

| | | |
|--|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.019.157.455 | (**) Libreta militar No. _____ | Primer clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____ | Distrito No. _____ | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. _____ | ¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. _____ |
| | | Categoría _____ |

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo de contrato IV |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre _____ |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre _____ | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Vive en casa: Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador Pon Orlando | Teléfono _____ | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 MESES |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual _____ | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____ | |
| ¿Por qué conceptos? | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ _____ | | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? 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 otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? _____ | | |

99856501



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre(s) o compatriota(s) | Apellido(s) de trabajo | Apellido(s) de nacimiento | Dirección | Profesión, ocupación u oficio | Profesión, ocupación u oficio | Nombre(s) padres(s) | Nombre(s) hermano(s) |
| Alfredo López Jiménez | Guitarras Mix | Guitarras Mix | Ciudad | Teléfono | Teléfono | 313-236-21-89 | 313-236-21-89 |
| Operador de máquinas | Operador de máquinas | Operador de máquinas | Parientes | Padres | Edad | Edad | Edad |
| Nombre de personas que dependen | | | | | | | |
| Otro. de personas que dependen | | | | | | | |
| Número de personas que dependen económicamente de usted | | | | | | | |

IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------|--|--------------|--|----------------|-------------|--------------|
| 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 | | | | | | | | |
| 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"/> ¿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 | | | | | | | | |
| 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"/> ¿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 | | | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------|
| 1. | Nombre SEA LUCILA | Ocupación ENCARGADA DE EMPRESA | Dirección Bogota | Teléfono 313-385-75-98 |
| 2. | Nombre SEA YADILIS | Ocupación AMIA DE CASA | Dirección Bogota | Teléfono 314-308-13-84 |
| Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 1. | Nombre MURTA GABRIELA | Ocupación CASERA | Dirección MEDELLIN | Teléfono 313-236-21-89 |
| 2. | Nombre Yuli SAN MARTIN | Ocupación AMIA DE CASA | Dirección Bogota | Teléfono 320-537-59-83 |

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)). | Firma del solicitante ANIUSPA García C.C. 7.049.757.455 |
|---|---|--|

VIII. NOTAS ADICIONALES