



7 702124 007790 &gt;

## HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva® 10-00

Ciudad Bogotá

Fecha D 03 M 02 A 2020

Empleo o cargo solicitado Monitord - Ruta.

Código cargo

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

## I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Díaz	Segundo apellido Nonsoque	Nombres Angie Mileny	
Profesión, ocupación u oficio estilista profesional		Años de experiencia laboral 10 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Bogotá	(*) Fecha de nacimiento D 17 M 10 A 1992	(*) Estado civil Soltera	
Dirección domicilio Cr 2 c# 163-28	Barrrio Santa Cecilia	Teléfono 3213068316	
Cédula de ciudadanía: N° 1020 775 835	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Expedida en: Bogotá	Distrito N°		
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cms.

## II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento DIVINO Maestro	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 5	Fecha 2004
Bachillerato	Establecimiento DIVINO Maestro	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 11	Fecha 2010
Educación Superior	Establecimiento centro estetico manos y pies, peluqueria	Ciudad Bogotá	Años cursados 2 años	Fecha 2012
Título obtenido y/o especialidad estilista profesional		Tipo de formación	Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

## III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor 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 Kavala	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato Andres Carvano	Cargo(s) desempeñado(s) por usted estilista	

Funciones realizadas

Fecha de ingreso 10 - 03 - 2019	Fecha de retiro 17 - 09 - 2019	Sueldo inicial \$ 400.000	Sueldo final o actual \$
---------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------------

Motivo del retiro Voluntario

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 PROFESIONAL**

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Textiles
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Cuero
MINERÍA	<input type="checkbox"/> Papel y cartón
PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/> Editoriales
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Automotores
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> Química
Tabaco	<input type="checkbox"/> Reciclaje
	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA
	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN
	<input type="checkbox"/> VIDRIO, CERÁMICA

**V. (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)**

<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> SALUD
<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SEGUROS
<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> BODEGAJE	<input type="checkbox"/> VIGILANCIA
<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> FINCA RAÍZ	
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	

**VI. INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	

**VI. REFERENCIAS PERSONALES**

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.- <u>Martha Alonsoque</u>	<u>Independiente</u>	<u>CR 2c # 163-28</u>	<u>3142444272</u>
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.- <u>Lina Vargas</u>	<u>Monitora</u>		<u>31915962408</u>

**VI. INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Nombre de la persona que lo recomienda	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		División o departamento
		<u>Monitora</u>

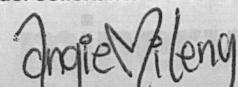
Si tiene parientes en esta empresa mencione:

Maria Isabel Alonsoque**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono, ni concursar ni preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

**Certificación**

A continuación consta que en todos los efectos legales, certifico que las respuestas e informaciones anotadas en la presente hoja de vida son veraces y ciertas. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**
  
Angie Villegas  
C.C. 1020775835
**VIII. ADMINISTRACIÓN DEL 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

Candidato elegible próximamente

No <input type="checkbox"/>	Contrátense a partir del	Sueldo \$
No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por \_\_\_\_\_ Práctica \_\_\_\_\_

	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
--	-----------------------	--------------------------------------