



Sanitas.

Tiene 1 hijo 6 años. 1

SIEMPRE  
AL DIA!

www.formasminerva.com

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha  
05.07.2017

Empleo o cargo en el que está interesado

Monitora - ruta escolar

Código cargo

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Vasquez Tava.

Nombre(s) del aspirante

Liliana Andrea.

Lugar y fecha de nacimiento

Bogotá 15 abril de 1993

Dirección domicilio / Barrio

Cl 167 # 3-33

Ciudad

Bogotá

Teléfono

6930696  
6730696

No. Celular

3052656390

Correo electrónico

lilianaandreaosil@gmail.com

Nacionalidad

Colombiana.

Profesión, ocupación u oficio

Ama de casa.

(\*) Estado civil

Unión libre.

Años de experiencia laboral

2 AÑOS



## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:  No. 10205781047

(\*\*) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjería: 

Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase: 

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí  No 

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

D M A

Sí  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí  No 

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Dependencia

Anuncio Amigo 

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Bogotá

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí   
No Vive en casa: ¿Familiar? 

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia?  Alquilada? 

Hilena Tava.

3125876078

6 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí  No 

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 300.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiración salarial?

\$ el asignado

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí  No 

Cantar, Animar a los niños.

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Sí  No  ¿Cuál(es)? Catequista en temporada de diciembre con las hermanas.

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Sí  No  ¿Cuál(es)? Ministerio de Música y canto.

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Quiero trabajar principalmente para poder estudiar y salir adelante con mi hijo y por mi misma.

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

|   |  |  |   |                                   |
|---|--|--|---|-----------------------------------|
| Nombre esposo(o) o compañera(o)<br><b>Diego ANAYA</b>                   |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Guardia de Seguridad</b> | Empresa donde trabaja<br><b>ASeiza.</b> |                                   |
| Cargo actual<br><b>Guardia</b>  | Dirección<br><b>1</b>                                  | Teléfono<br><b>3052656378</b>                                | Edades<br><b>6 AÑOS.</b>                | Ciudad<br><b>Bogotá</b>           |
| No. de personas que dependen económicamente del solicitante<br><b>1</b> | Parentesco<br><b>Hijo</b>                              |  |   |                                   |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Angelica leiva.</b>                            | Profesión, ocupación u oficio<br><b>OFICIOS BARIOS</b> |  |   | Teléfono(s)<br><b>3142151359.</b> |
| Nombre(s) hermano(s)<br><b>Paula vasquez Alejandra vasquez</b>          | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Ama de casa</b>    |  |   | Teléfono(s)<br><b>6730696</b>     |
| <b>Camila vasquez, Sofia vasquez</b>                                    | <b>ESTUDIANTES</b>                                     |  |   | <b>6730696</b>                    |

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS  | AÑO DE FINALIZACIÓN                | AÑOS CURSADOS                                     | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN     | CIUDAD  |
|---|------------------------------------|---|-----------------|------------------------------|---------|
| Primaria  | 2005                               | 5   | PRIMARIA        | Cristobal colon.             | Bogota. |
| Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> | 2010                               | 6   | Bachiller       | Centro Johann Kepler         | Bogota. |
| Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                          |                                    |   |                 |                              |         |
| Educación Superior  |                                    |   |                 |                              |         |
| Técnico <input type="checkbox"/>  |                                    |   |                 |                              |         |
| Tecnológico <input type="checkbox"/>  |                                    |   |                 |                              |         |
| Profesional <input type="checkbox"/>  |                                    |   |                 |                              |         |
| Posgrados   |                                    |   |                 |                              |         |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.  | Intensidad horaria<br><b>40 h.</b> | Nombre del programa<br><b>SERVICIO AL CLIENTE</b> |                 | Institución<br><b>Senar.</b> |         |

¿Cursa estudios actualmente?  Sí  No  ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa

Nombre de la institución Horario Diurno  Fin de semana   
Nocturno  A distancia

#### OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

|   |   |  |
|---|---|--|
| Sistemas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja? | 1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB 3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB | 2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB 4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB  |
| Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?             | 1. <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla   | 2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)             |  |  |  | ÁREA DE LA EMPRESA                       |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| AGRICULTURA <input type="checkbox"/>                | Metalurgia <input type="checkbox"/>                  | FINANCIERO <input type="checkbox"/>              | Administración <input type="checkbox"/>      | Personal <input type="checkbox"/>        |  |  |  |
| GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>     | Maquinaria <input type="checkbox"/>                  | INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>            | Auditoría <input type="checkbox"/>           | Sistemas <input type="checkbox"/>        |  |  |  |
| MINERÍA <input type="checkbox"/>                    | Automotores <input type="checkbox"/>                 | INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>             | Bodega <input type="checkbox"/>              | Tesorería <input type="checkbox"/>       |  |  |  |
| HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>              | Muebles <input type="checkbox"/>                     | SALUD <input type="checkbox"/>                   | Compras <input type="checkbox"/>             | OTRAS (Cuales?) <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| INDUSTRIA <input type="checkbox"/>                  | Reciclaje <input type="checkbox"/>                   | EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>               | Contabilidad <input type="checkbox"/>        |  |  |  |  |
| Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>        | OTROS (Cuáles?) <input type="checkbox"/>             | SEGUROS <input type="checkbox"/>                 | Costos <input type="checkbox"/>              |  |  |  |  |
| Tabaco <input type="checkbox"/>                     |  | TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>    | Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>    |  | OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>         | Diseño <input type="checkbox"/>              |  |  |  |  |
| Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>            | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>   | Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/> | Finanzas <input type="checkbox"/>            |  |  |  |  |
| Papel y Cartón <input type="checkbox"/>             | CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>                | Servicios Temporales <input type="checkbox"/>    | Gerencia General <input type="checkbox"/>    |  |  |  |  |
| Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/> | COMERCIO <input type="checkbox"/>                    | Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>    | Impuestos <input type="checkbox"/>           |  |  |  |  |
| Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>     | HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>      | OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>          | Mercadeo <input type="checkbox"/>            |  |  |  |  |
| Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>          | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/> |  | Producción <input type="checkbox"/>          |  |  |  |  |
| Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>              |  | Publicidad <input type="checkbox"/>          |  |  |  |  |

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

## 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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

|   |                                     |   |  |                                     |  |
|---|-------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>Senturion Unidad</b> |                                     | Dirección<br>CL 106 # 19 - 27               |  | Teléfono(s)<br>3187077819           |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Eloy.</b>                     |                                     | Cargo<br><b>Oficinas Barrios</b>            | Fecha de ingreso<br>D 29 M 09 A 2007                         | Fecha de retiro<br>D 30 M 05 A 2017 |  |
| Total tiempo servido<br><b>1 mes</b>                            | Sueldo inicial<br><b>\$ 340.000</b> | Sueldo final o actual<br><b>\$ 266.350.</b> | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Oficinas Barrios</b> |                                     |  |

Funciones realizadas  
**Limpieza Edificio Zonas comunes**

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál? **Provisional**  
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|                             |                             |                           |                                   |                           |                          |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Nombre de la empresa        |                             | Dirección                 |                                   | Teléfono(s)               |                          |
| Nombre de su jefe inmediato |                             | Cargo                     |                                   | Fecha de ingreso<br>D M A | Fecha de retiro<br>D M A |
| Total tiempo servido        | Sueldo inicial<br><b>\$</b> | Sueldo final<br><b>\$</b> | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |                           |                          |

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|                             |                             |                           |                                   |                           |                          |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Nombre de la empresa        |                             | Dirección                 |                                   | Teléfono(s)               |                          |
| Nombre de su jefe inmediato |                             | Cargo                     |                                   | Fecha de ingreso<br>D M A | Fecha de retiro<br>D M A |
| Total tiempo servido        | Sueldo inicial<br><b>\$</b> | Sueldo final<br><b>\$</b> | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |                           |                          |

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

### Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

#### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

|  |  |  |
|--|--|--|
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál?   | ¿Cuál?   | ¿Cuál?   |
| Fecha de afiliación:   | Colizante  | Beneficiario   |
| Fecha de afiliación:   |  |  |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

|     |                                       |   |                                  |                               |
|-----|---------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 1.- | Nombre<br><b>Lina copet</b>           | Ocupación<br><b>Profesora Pedagogia</b> | Dirección                        | Teléfono<br><b>3216784517</b> |
| 2.- | Nombre<br><b>Gloria.</b>              | Ocupación<br><b>Estudiante</b>          | Dirección<br><b>SUBA.</b>        | Teléfono<br><b>3222230919</b> |
| 3.- | Nombre<br><b>Maria Eugenia GZ Non</b> | Ocupación<br><b>Ana de casa</b>         | Dirección<br><b>C1167 # 3-33</b> | Teléfono<br><b>69306916</b>   |

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

|     |  |
|-----|--|
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.<br><br><input type="checkbox"/> Marque con una X | Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en <a href="http://www.formasminerva.com">www.formasminerva.com</a> | Ingrese su Hoja de Vida en:<br><br><b>ALIADO LABORAL</b> .com<br><a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a> |
|---|--|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <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, 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). | <b>Firma del solicitante</b><br><br><b>minerva</b><br><br>C.C. |
|---|---|--|

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | ENTREVISTA |  |  |      |  |  | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |  |                 |  |
|--------------------------|------------|--|--|------|--|--|-----------------------------|--|-----------------|--|
|                          | Día        |  |  | Hora |  |  | Asistió a entrevista        |  | Hora de Llegada |  |
| 1.-                      |            |  |  |      |  |  |                             |  |                 |  |
| 2.-                      |            |  |  |      |  |  |                             |  |                 |  |

  

| ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien |                      |   |    |                       |   |    |   |                      |   |    |                       |   |    |                |  |  |
|--|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|---|----------------------|---|----|-----------------------|---|----|----------------|--|--|
| Aspectos   | Primer Entrevistador |   |    | Segundo Entrevistador |   |    | Aspectos  | Primer Entrevistador |   |    | Segundo Entrevistador |   |    | Otros aspectos |  |  |
| Puntualidad  | R                    | B | MB | R                     | B | MB | Desempeño en cargos anteriores                    | R                    | B | MB | R                     | B | MB |                |  |  |
| Presentación   | R                    | B | MB | R                     | B | MB | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores | R                    | B | MB | R                     | B | MB |                |  |  |
| Aspectos de vigor y salud  | R                    | B | MB | R                     | B | MB | Se ajusta al perfil                               | R                    | B | MB | R                     | B | MB |                |  |  |
| Facilidad de expresión   | R                    | B | MB | R                     | B | MB |   | R                    | B | MB | R                     | B | MB |                |  |  |

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Quiere solicitar higiene Oral.

Segundo entrevistador

|  |   |                          |                                      |
|--|---|--------------------------|--------------------------------------|
| Candidato seleccionado definitivamente | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Contrátense a partir del | Sueldo<br>\$                         |
| Candidato elegible próximamente        | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Cargo                    | Tipo de contrato                     |
| Referencias verificadas por            | Primer entrevistador                                    | Segundo entrevistador    | Firma de quien autoriza contratación |