

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



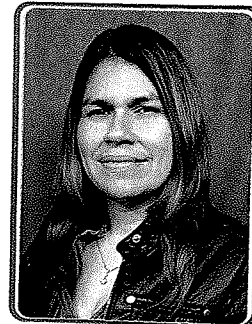
www.formasminerva.com

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Rodriguez Sanchez</u>	Nombre(s) del aspirante <u>Gloria</u>
Lugar y fecha de nacimiento <u>San Pablo de Borbur (Boy)</u>	<u>30-Marzo-1973</u>
Dirección domicilio / Barrio <u>Cra 19 #185-76 B2 Apt 304</u>	Ciudad <u>Bogota</u>
Teléfono <u>9060781</u>	No. Celular <u>322 715 12 54</u>
Correo electrónico	Nacionalidad <u>Colombiana</u>
Profesión, ocupación u oficio <u>Oficios Varios</u>	(*) Estado civil <u>soltera</u>
Años de experiencia laboral	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <u>23.882.609</u>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <u>Borbur (Boy)</u>	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. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿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
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿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 <u>Sandra Milena Moreno</u>	Teléfono <u>3219144042</u>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <u>1 año</u>
¿Por qué conceptos? <u>Alimentación servicios, gastos.</u>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <u>\$ 850.000</u>	¿Cuanto es su aspiración salarial? <u>\$ El asignado</u>
¿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 deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	

OBJETIVO

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

Dar lo mejor de mi y así poder sacar adelante a mi hija y colaborarle a mi familia

13026245



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> 1		Parentesco <u>hija</u>		Edades <u>16</u>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Arturo Rodriguez</u>				<u>3202716225</u>	
<u>Rosa Sanchez</u>					
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Sonia Rodriguez</u>		<u>Oficios Varios</u>		<u>3196890821</u>	
<u>Hilda Rodriguez</u>		<u>Oficios Varios</u>		<u>3144746219</u>	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato					
Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	<u>1987</u>	<u>9º</u>	<u>Basico</u>	<u>PACA - Barranquilla</u>	<u>Atlantico</u>
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	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input 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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (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"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Papel y Carton	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<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 Restaurante La Parrilla		Dirección Crra 16 No 186 B-04		Teléfono(s) 374 3503
Nombre de su jefe inmediato Alcira Paralta		Cargo Administradora	Fecha de ingreso 07/06/2017	Fecha de retiro D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>
Total tiempo servido 60 días	Sueldo inicial \$900.000	Sueldo final o actual \$ <input type="text"/>	Carga(s) desempeñado(s) por usted Oficios varios	
Funciones realizadas				

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?
 Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
 Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Contrato por medio de agencia ☐
 Motivo del retiro: Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñado(s) por usted		

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?
 Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
 Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Contrato por medio de agencia ☐
 Motivo del retiro: Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñado(s) por usted		

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?
 Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
 Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Contrato por medio de agencia ☐
 Motivo del retiro: Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <u>Blanca Rodriguez</u>	Ocupación <u>Administradora</u>	Dirección <u>Calle 18 D 15-20</u>	Teléfono <u>3142622177</u>
2.-	Nombre <u>Diana Jimenez</u>	Ocupación <u>Mesera</u>	Dirección <u>Calle 17 B 19-15</u>	Teléfono <u>322240106</u>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <u>Naidy Duarte</u>	Ocupación <u>Operadora Medios</u>	Dirección	Teléfono <u>3223113423</u>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingresa su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

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

Gloria Rodriguez
c.c. 23882609

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
				Sí	No	
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
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA	
Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		Cargo

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación