



SIEMPRE
AL DÍA!®

www.formasminerva.com

R-2

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Rodríguez Sanchez	Nombre(s) del aspirante Gloria	
Lugar y fecha de nacimiento San Pablo de Babilon (Boy)	30- Marzo - 1973	
Dirección domicilio / Barrio Cra 19 #185-76 B 2 Apt 304	Ciudad Bogota	
Teléfono 9060781	No. Celular 322 715 12 54	
Correo electrónico	Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios	(*) Estado civil Soltera	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?	Licencia de conducción No. _____	Categoría
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha		¿Lo recomienda alguien de esta empresa?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Dependencia				Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>		
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?		Por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
Boyaca, Bogotá		Bogotá							
Vive en casa:		¿Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador		Teléfono		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Sandra Milena Moreno		3219144042		Hace cuánto tiempo reside en este lugar?		1 año	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Sí <input type="checkbox"/> Describalos e indique su valor mensual				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		\$ 850.000	
No <input checked="" type="checkbox"/>						¿Cuánto es su aspiración salarial?		\$ El asignado	
¿Por qué conceptos?		Alimentación Servicios, gastos.		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?			
¿Cuál es su principal afición?		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>							
¿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 mí y así poder sacar adelante a mi hija y colaborarle a mi familia

7 702124007813 <

702124 007813 >

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1987	9º	<i>Basico</i>	<i>PACA - Barranquilla</i>		<i>Atlantico</i>
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <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 <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 Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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

Cra 16 N° 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 M A

Total tiempo servido

60 días

Sueldo inicial

\$ 900.000

Sueldo final o actual

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Oficinas Varias

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

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

Fecha de retiro

Total tiempo servido

Sueldo inicial

\$

Sueldo final

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

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

Fecha de retiro

Total tiempo servido

Sueldo inicial

\$

Sueldo final

\$

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo?

Fijo

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

Contrato por medio de agencia

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 No

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

Cotizante

Beneficiario

¿Fondo de pensiones? Sí No

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Sí No

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Blanca Rodriguez	Ocupación Administradora	Dirección C11 181 D 15-20	Teléfono 3142622127
2.-	Nombre Diana Jimenez	Ocupación Mesera	Dirección C11 17 B 19-15	Teléfono 3222400106
3.-	Nombre Naidy Doarte	Ocupación Operadora Medios	Dirección	Teléfono 3223113423

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	_____
2.-	_____
3.-	_____

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

Marque
con una X

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

Ingrese 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		
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	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

Segundo entrevistador

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