


**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

D 26 M 01 A 2018

Empleo o cargo en el que está interesado

Monitora de Ruta Escolar

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Valero Aguirre</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Mariela</i>	
Lugar y fecha de nacimiento <i>Tibana (Boyaca) Marzo 01/1979</i>		
Dirección domicilio / Barrio <i>11167A N 72A 25 Boyaca Real</i>	Ciudad <i>Bogota</i>	
Teléfono <i>3970507</i>	No. Celular <i>3232161774</i>	
Correo electrónico <i>elv.moralevalero1979@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiana</i>	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <i>Unión Libre</i>	Años de experiencia laboral <i>5 años 5</i>

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>841635612</i>	(**) Libreta militar No.	Primera 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 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"/> Independiente <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Anuncio Por medio de agencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Amigo Otro	¿Cuál(es)?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Bogota</i>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Bogota</i>	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>6 meses</i>
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>Bra</i>	Teléfono <i>3057499991</i>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 700.000</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describal e indique su valor mensual	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ 1000.000</i>	¿Cuál(es)?
¿Por qué conceptos?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>Futbol</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

02580290

7 702124 007813 >

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Pioquinto Gamba</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>		Empresa donde trabaja <i>Independiente</i>	
Cargo actual <i>Comerciante</i>	Dirección <i>Auto Norte con 704</i>	Teléfono <i>3124390830</i>	Ciudad <i>Bogota</i>		
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <i>7</i>	Parentesco <i>Hijo</i>			Edades <i>70 años</i>	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio				Teléfono(s)
<i>Maria Belen Aguirre</i>	<i>Ama de casa</i>				<i>3133343051</i>
Nombre(s) hermano(s) <i>Andrey Valero</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Mensajero</i>				Teléfono(s) <i>3158866670</i>
<i>Gustavo Valero</i>	<i>Seguridad Privada</i>				<i>3142191317</i>

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<i>9</i>		<i>Gustavo Romero Hernandez Tibana</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?	¿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"/> 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"/> ¿Qué programas maneja?	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
		Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <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 <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?) <i>_____</i>	<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"/> OTRAS (¿Cuáles?) <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 checked="" type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" 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"/>

(*) 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 <i>Turriexpress</i>		Dirección		Teléfono(s)		
Nombre de su jefe inmediato		Cargo <i>Monitora</i>	Fecha de ingreso D 27 M 01 A 2013		Fecha de retiro D 24 M 11 A 2016	
Total tiempo servido <i>4 años</i>	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Monitora</i>			

Funciones realizadas

Monitoras de Rutas Escolares

Logros obtenidos

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

Fijo

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? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?

Fijo

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? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?

Fijo

Contrato por medio de agencia

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

Motivo del retiro

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 <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Edgar Gonzales</i>	Ocupación <i>Comer</i>	Dirección <i>C875 A Sur N° 88603</i>	Teléfono <i>313 815 7981</i>
2.-	Nombre <i>Carlos Alberto Rodríguez</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección <i>C1160 N 61 26</i>	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Rosa Alfonso Valero</i>	Ocupación <i>Ama de casa</i>	Dirección <i>C786 F N 56 C05</i>	Teléfono <i>3123118352</i>

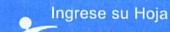
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1. _____

2. _____

3. _____

<p>Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.</p> <p><input type="checkbox"/> Marque con una X</p>	<p>Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasmminerva.com</p>	<p>Ingrese su Hoja de Vida en:</p>  <p>ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com</p>
<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>		<p>Certificación</p> <p>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).</p>
<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Placeholder for signature]</i></p> <p>C.C. _____</p>		

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR							ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE					
											Asistió a entrevista					
							Día	Hora	Sí	No	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

1. **What is the primary purpose of the study?**

Segundo entrevistador

1. **What is the primary purpose of the study?**

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

[View this page as a PDF](#) | [View this page as a Microsoft Word document](#)

• 100 •

10 of 10

10. *What is the primary purpose of the following statement?*

minerva