



Baje gratis aplicativo para diligenciar
e imprimir esta hoja de vida en
www.formasminerva.com
o encuentre en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	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 Ruiz	Segundo apellido López	Nombres Claudia Inés	
Profesión, ocupación u oficio Independiente		Años de experiencia laboral 15 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Chía Cond.		(*) Fecha de nacimiento 28 M 06 A 1983	(*) Estado civil Casada
Dirección domicilio Vereda Bojacá		Barrio Sector Bosque	Teléfono 8632829
Cédula de ciudadanía: N° 35799-492		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: Chía		Distrito N°	
Licencia de conducción C1	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Familiar	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Flores San Rafael	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Valor del arriendo		Teléfono	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Concentración Bojacá	Ciudad Chía	Ultimo grado cursado 9º Grado	Fecha 1998
Bachillerato	Establecimiento Colegio José Joaquín Casas Chía	Ciudad Chía	Ultimo grado cursado 11	Fecha 2000
Educación Superior	Establecimiento Instituto Triangulo	Ciudad Chía	Años cursados 2 años	Fecha 2002
Título obtenido y/o especialidad Técnico en Contaduría		Tipo de formación Técnica <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente? Ninguno		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 Flores San Rafael	Dirección Vereda Bojacá	Teléfono(s) 3138463653	
Nombre de su jefe inmediato Rafael Ruiz Segura	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Jefe de Personal	Funciones realizadas Encargada de personal - y manejo de plantas	
Fecha de ingreso 2005-15 Abril	Fecha de retiro 15 Abril 2010	Sueldo inicial \$ 800.000	Sueldo final o actual \$ 830.000
Motivo del retiro El motivo de retiro tomé la decisión de independizarme			
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 POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Alvaro Galindo Suarez		Agente de Tránsito		M. de Chía.	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad		
Técnico Operativo	Transversal. 16-108	864 4444	Chía.		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades			
3	hijas	11-4 años			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Rafael Ruiz Segura.		Independiente			
Martha Yaneth López Garzón		Hogar.			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Julian Galindo	Independiente	Vereda Samaná.	313 860 0974
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Olga Esperanza Ruiz	Independiente	Vereda Bgacá	313 843 2257

VII. INFORMACION ADICIONAL

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

Nota importante Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  c.d. 35.199.492 de Chía
---	--	---

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación