



10-03



[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

SIEMPRE  
AL DÍA!®

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

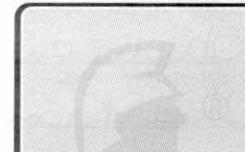
# **HOJA DE VIDA**

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Herrera De Patiño</u>	Nombre(s) del aspirante <u>Maria Inés Herrera</u>	
Lugar y fecha de nacimiento <u>Bogota 5-08-1962</u>		
Dirección domicilio / Barrio <u>calle 195 # 20-65</u>	Ciudad <u>Bogotá</u>	
Teléfono <u>6701520</u>	No. Celular	
Correo electrónico <u>Inesh-2201@gmail.com</u>	Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio <u>Monitora De Rota</u>	(*) Estado civil <u>casada</u>	Años de experiencia laboral <u>1</u>

## **DOCUMENTACIÓN**

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

Cédula de ciudadanía: <input type="text"/> No. <u>51672537</u>	(**) 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?	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"/>	Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		¿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? <i>Bonito</i>		¿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 type="checkbox"/>	
Vive en casa: Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>300 - 000</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos? <i>Gastos Personales</i>				¿Cuanto es su aspiracion salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿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.

Seguir creciendo como persona sentirme útil encontrar un ambiente laboral para poder demostrar mis capacidades

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
<i>Jorge Patiño Romeo</i>		<i>Técnico Electrónico</i>	<i>Independiente</i>	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
<i>Técnico Profesional</i>	<i>Calle 195 + 20-65</i>	<i>6701520</i>	<i>Bogotá</i>	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
<i>Martín Herrera Pinto</i>				
<i>Obdulia Castillo</i>				
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
<i>Luz Miriam Herrera</i>		<i>comerciante</i>	<i>3185173526</i>	
			<i>3166992343</i>	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			<i>5 Basica Primaria</i>	<i>Escuela Republica del Ecuador</i>	<i>Bogotá</i>
Bachillerato					
Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>		<i>6</i>		
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	
	<i>1.000</i>		<i>Belleza Integral</i>	<i>cafau</i>	
¿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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> 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"/> 3. _____	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	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"/> 4. _____	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"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Compras	<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 Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<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"/>
					<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 <b>Confortrans</b>		Dirección			Teléfono(s)		
Nombre de su jefe inmediato <b>Gernan</b>		Cargo <b>coordinador</b>		Fecha de ingreso D    M    A		Fecha de retiro D 28 M 11 A 2018	
Total tiempo servido <b>6 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 300.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 300.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>monitora De Ruta</b>				

Funciones realizadas

*Recoger los alumnos ayudarlos con las maletas dirigir q' se comporten bien dentro del vehículo q' se pongan los cinturones de seguridad*

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

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 D    M    A		Fecha de retiro D    M    A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted				

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

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 D    M    A		Fecha de retiro D    M    A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted				

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Motivo del retiro

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)</b>									
¿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:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre <i>BLANCA NUÑOS</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección <i>calle 195 # 40-65</i>	Teléfono <i>3024381375</i>
2.- Nombre <i>AURA GARZÓN</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección	Teléfono <i>3017263739</i>
3.- Nombre <i>Jorge Patino</i>	Ocupación <i>tecnico</i>	Dirección <i>calle 195 20-65</i>	Teléfono <i>3134112143</i> <i>6701520</i>

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

<b>Verificación</b> (Espacio exclusivo para el empleador)			
1.-			
2.-			
3.-			

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  <input type="checkbox"/> <small>Marque con una X</small>	<b>Baje gratis el archivo</b> 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:  <b>ALIADOLABORAL</b> .com <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>
---	--	---

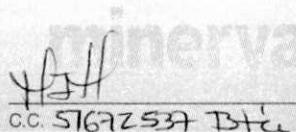
### Nota importante

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

  
*Jorge Patino*  
*C.C. 51672537 Bta*

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	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	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	Sueldo \$
	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
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