

10-03

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

M

A

Empleo o cargo en el que está Interesado

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Torres Arevalo

Nombre(s) del aspirante

Nubia Esperanza

Lugar y fecha de nacimiento

Bogota 28 de Marzo de 1965

Dirección domicilio / Barrio

Cra 103 B #142-11 Subq Ciudad Pza Bogota

Teléfono

5 35 60 72

No. Celular

311 896 3404

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Hogar

(\*) Estado civil

Casada

Años de experiencia laboral

FOTOGRAFIA

RECIENTE

Tamaño 3x4 cms.

## DOCUMENTACION

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 52335.891	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogota	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° _____ Categoría _____

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre _____	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato _____
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Nombre _____ Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia _____	Nombre _____	¿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? Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador _____ Sonia chavarro	Nombre del arrendador _____	Teléfono 3104881133	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Describalos e indique su valor mensual	_____		
¿Por qué conceptos?	_____		
¿Cuál es su principal afición? Compartir en familia	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	_____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	_____		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	_____		

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2016

09572328

7 07 02 12 4 00 7 81 3 &lt;&gt;

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Oscar Jimenez	Ventas	Vidrio - Espejos	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Independiente	Carrera 78 # 72-27	3115454474	Bogota
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Enrique Torres	Pensionado	5361737	
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria				Distrital Nicolas C.	Bogota
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	6º q 9º	colegio Yermo y Park	Bogota
Comercial <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
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
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB 3.
¿Programa(s) que maneja?		2.	R	B	MB 4.
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Lectura	Escritura	Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?		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 EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Lavandería	<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Encuadernación	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>Jam</b>		Dirección <b>Suba - Poa</b>	Teléfono(s) <b>5369085</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Andrade</b>	Cargo <b>Jueño</b>	Fecha de ingreso D    M    A	Fecha de retiro D    M    A
Total tiempo servido <b>1 año y Medio</b>	Sueldo inicial <b>\$ Minimo</b>	Sueldo final o actual <b>\$ Minimo</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operaria</b>
Funciones realizadas <b>Elaboración y Fabricación de Radios</b>			

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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

**Traslado a Pereira.**

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

Nombre de la empresa <b>Lavasport</b>		Dirección <b>cra 17 # 55 - 38</b>	Teléfono(s) <b>2-158573</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Rodrigo Rojas</b>	Cargo <b>Jueño</b>	Fecha de ingreso D    M    A	Fecha de retiro D    M    A
Total tiempo servido <b>11 años y Medio</b>	Sueldo inicial <b>\$ Minimo</b>	Sueldo final o actual <b>\$ Minimo</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operaria Lavanderia</b>
Funciones realizadas <b>Recepción Ropa Lavado, Entrega Ropa, Varios procesos</b>			

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?
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 <b>Colorisimo</b>		Dirección <b>cra 90 a # 62 - 06</b>	Teléfono(s) <b>2246316</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Javier</b>	Cargo <b>Santamaría</b>	Fecha de ingreso D    M    A	Fecha de retiro D    M    A
Total tiempo servido <b>2 años</b>	Sueldo inicial <b>\$ Minimo</b>	Sueldo final o actual <b>\$ Minimo</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Encuadernacion</b>
Funciones realizadas <b>Elaboración de libros carpetas Revistas.</b>			

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?
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

**El Trabajo era Temporal**

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

<b>INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL</b> (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)			
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantias? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? <b>Cruz Blanca</b>	¿Cuál? <b>Protección</b>	¿Cuál? <b>Protección</b>	
Fecha de afiliación: <b>01/10/2000</b>	Colizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación: <b>01/10/2000</b>	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre	Wilson Castañeda	Ocupación	Técnico	Dirección	Teléfono
2.- Nombre	Carlos Bolanos	Ocupación	Empleado	Dirección	Teléfono
3.- Nombre	Magda Torres	Ocupación	Hogar	Calle 83-100-514-31-40-40	Teléfono

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

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

Ingrese su Hoja de Vida en:



### 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).

Nubia Torres A.  
c.052335-891 Bta.

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

#### Primer entrevistador

#### Segundo entrevistador

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