

minerva®

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

E. 39 años.

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

GOMEZ ROA

Nombre(s) del aspirante

ANDREA Arellano

Lugar y fecha de nacimiento

BOGOTA - 20 OCTUBRE 1979

Esposo: 37. Trab/

Hija: 12. Estudia.

Lie. Spring.

Dirección domicilio / Barrio

CR 50 #144-11 - PRADO PINZON

Ciudad

BOGOTA

Teléfono

No. Celular

3004771039 cel

Correo electrónico

anlaurcam 7913 @ gmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión, ocupación u oficio

MONITORA - VENDEDORA

(\*) Estado civil

UNION LIBRE

Años de experiencia laboral

SANOS



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  N° 52445.932

(\*\*) Libreta militar N°

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: BOGOTA

Distrito N°

Segunda clase: 

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si  No 

Licencia de conducción N°

Categoría

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si  No 

¿En qué empresa?

Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si  No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si  No 

Fecha

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Nombre

Si  No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si  No 

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo 

ingreso adicional?

No 

Dependencia

Por medio de agencia Otro 

¿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 No 

Vive en casa:

¿Familiar? 

Nombre del arrendador

¿Propia? Alquilada? 

FLORALBA NIÑO

Teléfono

3125021454

15 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si  No 

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 600.000

¿Por qué conceptos?

ARRIENDO - SERVICIOS - ALIMENTACION - ETC.

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si  No 

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Si  No 

¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Si  No 

¿Cuál(es)?

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

2328



minerva®

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

REV. 04-2016

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <b>JHON ALEXANDER GARCIA</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>OFICIOS VARIOS</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>1</b>	Parentesco <b>Hija</b>	Edades <b>11 AÑOS</b>		
Nombre(s) padre(s) <b>JOSÉ FIDEL GOMEZ GOMEZ</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>VENDEDOR</b>	Teléfono(s) <b>3133855335</b>		
Nombre(s) hermanos(s) <b>WILLIAM GOMEZ ROA</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>VIGILANTE</b>	Teléfono(s) <b>3118234151</b>		
Nombre(s) hermanos(s) <b>ISABEL ROA DE GOMEZ</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>VENDEDORA</b>	Teléfono(s) <b>3108571911</b>		
Nombre(s) hermanos(s) <b>HENRY GOMEZ ROA</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>HOJAR</b>	Teléfono(s) <b>3202694807</b>		

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1990	5	PRIMARIA	ESCUOLA NESTOR FLORENO R. BOGOTÁ	
Bachillerato	1996	6	BACHILLER	COLEGIO GONZALO JIMENEZ BOGOTÁ	
Clásico					
Técnico					
Comercial					
Otro					
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"/> ¿Programa(s) que maneja?	1. _____ R B MB 3. _____	R B MB	
		2. _____ R B MB 4. _____	R B MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. _____ Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB
		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"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Recicaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## 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>ARTICULOS DE LANA</b>		Dirección Av. er 14 # 76A - 08 sur		Teléfono(s) <b>3108571911</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>ISABEL ROA</b>		Cargo <b>VENDEDORA</b>	Fecha de ingreso <b>D 07 M 01 A 2012</b>	Fecha de retiro <b>D 31 M 12 A 2017</b>
Total tiempo servido <b>5 AÑOS</b>	Sueldo inicial <b>\$ 600.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 600.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>VENDEDORA</b>	
Funciones realizadas <b>VENDEDORA</b>				

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo	<input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
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

Nombre de la empresa <b>MEGA VANS S.A</b>		Dirección <b>CR 58 # 1699 - 49</b>		Teléfono(s) <b>8052616</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>MARCELA ZAMBRANO</b>		Cargo <b>MONITORA</b>	Fecha de ingreso <b>D 05 M 02 A 2001</b>	Fecha de retiro <b>D 24 M 11 A 2006</b>
Total tiempo servido <b>5 AÑOS</b>	Sueldo inicial <b>\$ 120.000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 220.000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>MONITORA</b>	
Funciones realizadas <b>MONITORA</b>				

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo	<input type="checkbox"/>		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 checked="" type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>

Motivo del retiro

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted				
Funciones realizadas				

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Fijo	<input type="checkbox"/>		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>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 type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Cuál?	<b>COMPENSAR</b>			¿Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de afiliación:	Colizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	¿Cuál?	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>FLORALBA NIÑO</b>	Ocupación <b>HOGAR</b>	Dirección	Teléfono <b>3125021454</b>
2.-	Nombre <b>BLANCA AUILA</b>	Ocupación <b>HOGAR</b>	Dirección	Teléfono <b>3142869419</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>HENRY GOMEZ</b>	Ocupación <b>HOGAR</b>	Dirección <b>000-000</b>	Teléfono <b>7712678</b>

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 <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>
--	--	--

<b>Nota importante</b>  Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias	<b>Certificación</b>  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).  <i>Henry Gomez</i> c.c. 52.445.932 BTA.	<b>Firma del solicitante</b>
--	---	------------------------------

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Asistió a Entrevista			Hora de Llegada						
	Dia	Hora	Si	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			
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	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	\$

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
-----------------------------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------