

## 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>Colegio los Pinos</b>		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>José Duber Botero</b>		Cargo <b>Monitora</b>		Fecha de ingreso <b>022   M 01   2013</b>	
Total tiempo servido <b>5 años</b>	Sueldo inicial <b>\$ 120000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 350000</b>	Fecha de retiro <b>D 20   M 11   2017</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Monitora</b>
Funciones realizadas <b>Monitora</b>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>Voluntario</b>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final o actual <b>\$</b>	Fecha de retiro <b>D   M   A</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>D   M   A</b>
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: <input type="checkbox"/> 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	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final o actual <b>\$</b>	Fecha de retiro <b>D   M   A</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>D   M   A</b>
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: <input type="checkbox"/> 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)?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Fondo de pensiones?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Cuál?			¿Cuál?		
¿Fondo de cesantías?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Cuál?		
Fecha de afiliación:	<input type="checkbox"/> Colzante	<input type="checkbox"/> Beneficio	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	
minervia					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Doris Adriana Cruz</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Karrera 97CH 154-07</b>	Teléfono <b>3213805363</b>
2.-	Nombre <b>Luis Jorge Bernal Ramirez</b>	Ocupación <b>Contratista</b>	Dirección	Teléfono <b>3213908369</b>
3.-	Nombre <b>Miriam Ramirez</b>	Ocupación <b>Hogar</b>	Dirección	Teléfono <b>3219119364</b>

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)

Ingresé su Hoja de Vida en:  
**ALIADOLABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### 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

*Brenda Garcia*  
C.C. 52586788

## 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										
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
Desempeño en cargos anteriores						
Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores						
Se ajusta al perfil						

### 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

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha  
D M AEmpleo o cargo en el que está Interesado  
Monitora

Código cargo

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

García

Nombre(s) del aspirante

Sandra

Lugar y fecha de nacimiento

Bogotá 22-01-1973

Dirección domicilio / Barrio

Carrera 97#153-20

Ciudad

Bogotá

Teléfono

No. Celular

3222185026.

Correo electrónico

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Monitora

(\*) Estado civil

Separado

Años de experiencia laboral

11 años



## II. DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  N° 52586788

(\*\*) Libreta militar N°

Primera clase: Extranjería:  Expedida en: Bogotá

Distrito N°

Segunda clase: 

Tarjeta profesional N°

Tiene vehículo?

Licencia de conducción N°

Categoria

Si  No 

Si &lt;

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
1		Hijo		18 años	
Nombre(s) padre(s) Rafael Gotierret		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s)	
Blanca María García		Ama de Casa		3126324802	
Nombre(s) hermanos(s) Leidy Univiana Chala		Profesión, ocupación u oficio Cajera		Teléfono(s) 3103005383	
Nuria Chala		operaria		3108666155	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1984	5 <sup>o</sup>		Instituto San Carlos.	Bogotá
Bachillerato Clásico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>			
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Educación Superior	<input type="checkbox"/>	Técnico			
	<input type="checkbox"/>	Tecnológico			
	<input type="checkbox"/>	Profesional			
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
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 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	
¿Programa(s) que 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	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Hablado R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)			ÁREA 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 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"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>		<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"/>		
				Administración	<input type="checkbox"/>
				Personal	<input type="checkbox"/>
				Auditoria	<input type="checkbox"/>
				Sistemas	<input type="checkbox"/>
				Bodega	<input type="checkbox"/>
				Tesorería	<input type="checkbox"/>
				Compras	<input type="checkbox"/>
				Contabilidad	<input type="checkbox"/>
				Costos	<input type="checkbox"/>
				Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
				Diseno	<input type="checkbox"/>
				Finanzas	<input type="checkbox"/>
				Gerencia General	<input type="checkbox"/>
				Impuestos	<input type="checkbox"/>
				Mercadeo	<input type="checkbox"/>
				Producción	<input type="checkbox"/>
				Publicidad	<input type="checkbox"/>
				OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>