

minerva
10-03



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 21 M 01 A 2020
Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACION GENERAL

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| Apellido(s) del aspirante Alvarez Alvarez | | Nombre(s) del aspirante Maitza | |
| Fecha de nacimiento D 24 M 04 A 1980 | | Lugar de nacimiento Villeta | |
| Dirección domicilio / Barrio Carra 12A 161B-29 | | Ciudad Bogota | |
| Teléfono | | No. Celular 311 595 8358 | |
| Correo electrónico alvarez alvarez maitza@gmail.com | | Nacionalidad Colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio Monitorea | | (*) Estado civil Soltera | |
| | | Años de experiencia laboral Años | |
| Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> N° 52.657.074 | | (**) Libreta militar N° | |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: | | Distrito N° | |
| Tarjeta profesional N° | | Licencia de conducción N° | |
| ¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Categoría | |



DOCUMENTACION

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

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Estudios realizados en el Colegio Escuela Nueva Agua fría quebrada negra, experiencia como monitorea, habilidades y conocimiento en el trato al niño y adolescente

III. INFORMACION PERSONAL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? | | Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato | |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | |
| Fecha 09 01 A 2019 | | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Nombre Dependencia | |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> | |
| Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | Nombre del arrendador | | Teléfono | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Describa e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 150.000 | |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ 5.00.000 | |
| ¿Cuál es su principal afición? | | ¿Cuál(es)? | | | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | |

99926635

7117021241007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|------------|-------------------------------|--------|-----------------------|--|
| Nombre esposa (o) o compañera(o) | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | | Ciudad | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | | Edades | | |
| Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|------------------------|---------------------------------|--|--|
| Primaria | | | | | |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | 3 | Bachiller | Agua Fria Quebrocha Negro Villeta | |
| 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 | |
| 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 |
| 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"/> |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%) | | | | | |
| Sistemas | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | R B MB | 3. | R B MB |
| ¿Qué programas maneja? | | 2. | R B MB | 4. | R B MB |
| Idiomas | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | Escucha Lectura Escritura Habla | | |
| ¿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.

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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

| | | | | | |
|--|--|--|---------------|--------------|-------------------------------|
| Nombre de la última o actual empresa | | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) | |
| allours SA | | Transporte | Carrancho 88 | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Monitores | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial / Sueldo Final |
| | | Admon | 09/01/2010 | 11/2010 | \$ 30000 / \$ 30000 |
| Funciones realizadas | | | | | |
| Monitoreo y vigilar y custodiar el traslado de los niños y controlar su seguridad. | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | | |
| Ruth Trado | | Coordinadora Ruta | | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Conocimiento y habilidades en trato al cliente | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Remuneración | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Nombre de la empresa Seguros | | Actividad Económica Transporte | | Dirección Carrera 180 | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitoreo | | Área del cargo Admón | | Fecha Ingreso 09/01/2014 | | Fecha Retiro 30/11/2017 | |
| | | | | Sueldo Inicial \$ 350.000 | | Sueldo Final \$ 350.000 | |
| Funciones realizadas Vigilar la seguridad de los niños transportados | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Hernando Henz | | | | Cargo Coordinador de Ruta | | | |
| Logros obtenidos Conocimientos y habilidades en Atención a los niños | | | | | | | |
| 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 Expiración de Contrato | | | | | | | |

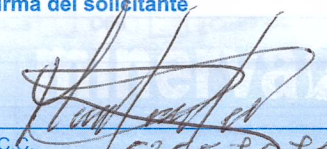
| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|----------------|--|--------------|--|
| Nombre de la empresa | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | |
| | | | | D M A | | D M A | |
| | | | | Sueldo Inicial | | Sueldo Final | |
| | | | | \$ | | \$ | |
| Funciones realizadas | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | |
| 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 | | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 1. | Nombre Nilsen Chacon | Ocupación Conductor | Dirección Calle 162 9-24 |
| | | | Teléfono 312 584530 |
| 2. | Nombre Hernando Henz | Ocupación Conductor | Dirección Calle 166 San Cipriano |
| | | | Teléfono 311 5658088 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Nidia Alvarez | Ocupación Amade Casa | Dirección Villeta |
| | | | Teléfono 312 5553226 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección |
| | | | Teléfono |

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



| | | |
|---|--|---|
| 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 § 105 (Legis) | Firma del solicitante  C.C. 52657084 |
|---|--|---|