



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

SIEMPRE
AL DIA!

www.formasminerva.com

Fecha

D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Mendoza Romero

Nombre(s) del aspirante

Wendy Sarina

Lugar y fecha de nacimiento

23 de Septiembre de 1995.

Dirección domicilio / Barrio

Calle 166-55 075 San Silvano Bogotá

Ciudad

Teléfono

No. Celular

323 466 02 86.

Correo electrónico

SaryPao923@gmail.com Colombiana.

Nacionalidad

Profesión, ocupación u oficio

Oficios Baños

(*) Estado civil

Soltera.

Años de experiencia laboral

2 Años

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 7067297 252

(**) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjería: Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

Sí No

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

Yolisa Mendoza.

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio

Amigo

Dependencia

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?

Pueblo Nuevo Cundinamarca

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

Bogotá

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No

Vive en casa: ¿Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Propia? Alquilada?

Enciso Guavara.

3102894285

2 años.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiracion salarial?

\$

¿Cuál es su principal afición?

Ama de casa.

¿Practica algún deporte?

Sí No ¿Cuál(es)?
Futbol.

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

Sí No

¿Cuál(es)?

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

Sí No

¿Cuál(es)?

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

Mi expectativa es trabajar para poder pagar mis estudios y ayudarle a mis padres económicamente.

III. 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 del solicitante	2	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Manuel Mendoza		Ama de casa.		3202851099	
Maria Romero.		Ama de casa.		3202772703	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Jakeline Mendoza		Oficinas varios		3115703472	
Yulisa Mendoza.		Monitora.			

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	2009	5		I.E. Cintura.		Poob. Nuevo
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/>	2015	6	Bachiller.	I.E. Cintura.		Poob. Nuevo
Comercial <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	
¿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, 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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla <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 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"/>	Metallurgia <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"/>	Reciclaje <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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseno <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"/>	CONSTRUCCION <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"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				

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

04104382

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 <i>Metro Vans.</i>		Dirección <i>Avda. 10 de Noviembre 1000</i>		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato <i>Jorge Piadilla</i>		Cargo <i>cofuctor.</i>	Fecha de ingreso <i>D 30 M 09 A 2018</i>	Fecha de retiro <i>D 07 M 02 A 2018</i>
Total tiempo servido <i>4 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$ 300.000</i>	Sueldo final o actual <i>\$ 300.000</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Monitora.</i>	

Funciones realizadas

(Este espacio es para describir las principales funciones realizadas en el puesto)

Logros obtenidos

(Este espacio es para describir los logros más significativos obtenidos en el puesto)

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

(Este espacio es para describir el motivo por el cual se dejó el puesto)

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Total tiempo servido	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

(Este espacio es para describir las principales funciones realizadas en el puesto)

Logros obtenidos

(Este espacio es para describir los logros más significativos obtenidos en el puesto)

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

(Este espacio es para describir el motivo por el cual se dejó el puesto)

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Total tiempo servido	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

(Este espacio es para describir las principales funciones realizadas en el puesto)

Logros obtenidos

(Este espacio es para describir los logros más significativos obtenidos en el puesto)

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál?
Fijo

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

(Este espacio es para describir el motivo por el cual se dejó el puesto)

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?			¿Cuál?		
Fecha de afiliación:	Contribuyente <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Contribuyente <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 Frances Kanayet	Ocupación Administradora	Dirección Calle 766-55 D75	Teléfono 3002746500
2.-	Nombre Eneida Gurvira.	Ocupación Asesoria.	Dirección Calle 766-55 D75	Teléfono 3102890285
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Wendy Ariana	Ocupación Enfermera.		Teléfono 3162967823

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

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADOLABORAL
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

minerva

C.C.

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a entrevista

Hora de Llegada

Día

Hora

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	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Acceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	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			
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 \$	
		Cargo				
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato				

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