

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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Mendoza Romero

Nombre(s) del aspirante

Yuliza

Lugar y fecha de nacimiento

Pueblo Nuevo Córdoba - 12 Mayo 1987

Dirección domicilio / Barrio

Calle 166 55 - D 15 - San Cipriano

Ciudad

Bogotá

Teléfono

No. Celular

3115703473.

Correo electrónico

Sarypao923ab@gmail.com

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Oficios Varios.

(*) Estado civil

Soltera

Años de experiencia laboral
4 años.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 1133819263

(**) Libreta militar No.

Primera clase: Extranjería: Expedida en: Pueblo Nuevo Córdoba

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

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo

Dependencia

Por medio de agencia Otro

¿Cuál? Administradora

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

Pueblo Nuevo - Córdoba

¿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?

Eneida Arroyo

3102894285

2 años.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No

Describal e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 850.000.

No

¿Por qué conceptos?

Arriendo, Estudio, Alimentación, Vestuario

¿Cuanto es su aspiración salarial?

\$ El asignado.

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Sí No

¿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.

Tener una estabilidad económica para ayudarle en el estudio a mis hijos, esto lo voy a lograr con empeño y dedicación ya que mis cualidades aprender fácilmente. Poder aportar mis conocimientos en su empresa.

III. INFORMACIÓN 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 5.		Parentesco Hijos, Hermana, Mamá, Papá		Edades 1-10-23-63-85	
Nombre(s) padre(s) Maria Candelaria Romero		Profesión, ocupación u oficio Otra de Casa		Teléfono(s) 3208251099	
Nombre(s) hermano(s) Manuel Andres Mendoza.				Teléfono(s) 3208251099.	
Nombre(s) hermano(s) Wendy Sarina Mendoza Romero.		Profesión, ocupación u oficio Niñera		Teléfono(s) 3234660286	
Nombre(s) hermano(s) Jakeline Mendoza Romero		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios.		Teléfono(s) 3202777703	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	2005.	5.	Basica Primaria	J.E. Cintura.		Pueblo Nuevo.
Bachillerato Clásico	X	Técnico	2008.	3.	J.G. Cintura	Pueblo Nuevo.
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro				
Educación Superior	<input type="checkbox"/>	Técnico				
	<input type="checkbox"/>	Tecnológico				
	<input type="checkbox"/>	Profesional				
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria 48 hrs.	Nombre del programa Primeros Auxilios		Institución Sena.	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <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	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	R	B	MB	3. _____	R	B	MB
¿Qué programas maneja?		2. _____	R	B	MB	4. _____	R	B	MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	Lectura	Escritura	Habla	1. _____	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R	B	MB	2. _____	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 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"/>	_____	<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"/>	_____	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>												
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>												
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>												
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>												
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>												
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>												
		COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>																

(*) Resumen Clasificación

Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

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 Hogar - Casa familia.		Dirección Calle 166 SS D-15.	Teléfono(s) 300 274 6500.
Nombre de su jefe inmediato Frances Kanayet Yepes.	Cargo Jefe Inmediato.	Fecha de ingreso D 05 M 02. 2015	Fecha de retiro D 20. M 06. 2019
Total tiempo servido Años	Sueldo inicial \$ 450.000.	Sueldo final o actual \$ 450.000.	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Oficios Varios.
Funciones realizadas Aseo general, Cocina.			

Logros obtenidos Experiencia laboral.			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> 4 años.		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Termino Contrato.			

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			
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas									

Logros obtenidos			
Tipo de contrato: 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: 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)									
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso		Fecha de retiro			
				D	M	A	D	M	A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas									

Logros obtenidos			
Tipo de contrato: 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: 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)			
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)			
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Salud Total.	¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Colzante (X). Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- Nombre Jorge, Martín Karayet Pradilla	Ocupación Ingeniero	Dirección Calle 166 ss D-15.	Teléfono 3002244679-
2.- Nombre Wendy Johana Arana.	Ocupación AUX. Enfermeria.	Dirección Cra 5 este 2-37.	Teléfono 3162967823
3.- Nombre Jakeline Mendoza Romero	Ocupación Oficios Varios.	Dirección Calle 166 ss D-15.	Teléfono 3202772703.

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

1.-	2.-	3.-
-----	-----	-----

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	2.-	3.-
-----	-----	-----

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/> Marque con una X	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com	Ingrese su Hoja de Vida en:  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



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	
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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

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