



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
----------------------	--	--------------

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Mendoza Romero</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Yuliza</b>	
Lugar y fecha de nacimiento <b>Pueblo Nuevo Cordoba - 12 Mayo 1987</b>			
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 166 55 - D 15 - San Cipriano</b>		Ciudad <b>Bogotá</b>	
Teléfono		No. Celular <b>3115703473</b>	
Correo electrónico <b>Sarypao923@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios Varios</b>		(*) Estado civil <b>Soltera</b>	Años de experiencia laboral <b>4 años</b>



### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>1133819263</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Pueblo Nuevo Cordoba</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. _____
Categoría _____		

### II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D    M    A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>Administrada</b>	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <b>Pueblo Nuevo - Cordoba</b>		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <b>Bogotá</b>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <b>Eneida Arroyo</b>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Teléfono <b>3102894285</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Arriendo, Estudio, Alimentación, Vestuario</b>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>2 años</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>Arriendo, Estudio, Alimentación, Vestuario</b>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 850.000</b>	
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ El asignado</b>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿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 ayudarme en el estudio a mis hijos, esto lo voy a lograr con empeño y dedicación ya que mi cualidad es 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	
Ciudad					
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <b>5.</b>		Parentesco		Edades	
		<b>Hijos, Hermana, Mamó, Papó</b>		<b>1-10-23-63-85</b>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Maria Candelaria Romero</b>		<b>Alma de Casa</b>		<b>3208251099</b>	
<b>Manuel Andres Mendoza.</b>				<b>3208251099.</b>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Wendy Sarina Mendoza Romero.</b>		<b>Niñera</b>		<b>3234660286</b>	
<b>Jakeline Mendoza Romero</b>		<b>Oficios Varios.</b>		<b>3202772703</b>	

### 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 <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2008.	3.		J.E. Cintura	Pueblo Nuevo.
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	
	<b>48 hrs.</b>	<b>Primeros Auxilios</b>		<b>Sena.</b>	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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 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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB	
¿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.

### 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	Metalurgia	FINANCIERO	Administración	Personal
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO	Bodega	Tesorería
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTRAS (¿Cuáles?)
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos	
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN	Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño	
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales	Finanzas	
Papel y Carton	CONSTRUCCION	Servicios Temporales	Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia	Impuestos	
Químico y Farmacéutico	HOTEL Y RESTAURANTES	OTROS SECTORES	Mercadeo	
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES		Publicidad	

(\*) 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 <b>Hogar - Casa familia.</b>		Dirección <b>Calle 166 ss D-15.</b>		Teléfono(s) <b>3002746500.</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Frances Karayel Yepes.</b>		Cargo <b>Jefe Inmediato.</b>		Fecha de ingreso <b>D 05 M 02. 2015</b>	
Fecha de retiro <b>D 20. M 06. 2019</b>		Total tiempo servido <b>4 años</b>		Sueldo inicial <b>\$ 450.000.</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 450.000.</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Oficios Varios.</b>			
Funciones realizadas <b>Aseo general, Cocina.</b>					
Logros obtenidos <b>Experiencia laboral.</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/> <b>4 años.</b> 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 <b>Termino contrato.</b>					

**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? 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)**

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? 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>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)</b>					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		¿Fondo de pensiones?		¿Fondo de cesantías?	
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál? <b>Salud Total.</b>		¿Cuál?		¿Cuál?	
Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> 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 Martin Karolyt Radilla	Ocupación Ingeniero	Dirección Calle 166 ss D-15.	Teléfono 3002244679.
2.-	Nombre Wendy Johana Arana	Ocupación Aux. Enfermería	Dirección Cra este 2-37.	Teléfono 3162967823
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Jakeline Mendoza Romero	Ocupación Oficios Varios	Dirección Calle 166 ss D-15.	Teléfono 3202772703.

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)

Ingrese su Hoja de Vida en:



**ALIADO LABORAL**  
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		
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
1.-			Sí	No	
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		R	B	MB	R	B	MB	
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 ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo

Candidato elegible próximamente

Sí ☐ No ☐

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación