



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma **minerva** 10-00

Ciudad Bogotá	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado Monitorea	Código cargo
-------------------------	--------------------	---	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Rodriguez	Segundo apellido Bargas	Nombres Gloria Stella		
Profesión, ocupación u oficio		Años experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
Lugar de nacimiento Bogotá	(*) Fecha de nacimiento D 12 M 02 A 1967		(*) Estado civil Casado	
Dirección domicilio CLL 11BBIS A #78-24 AP. 220		Barrio Costilla	Teléfono 3203759482	
Cédula de ciudadanía: N° 35490359		(**) Libreta militar N°		
Expedida en: Bogotá		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Concentración el Pargo	Ciudad Bogotá	Ultimo grado cursado 5.	Fecha
	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Educación Superior	Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
	¿Qué estudios realiza actualmente?		Horario:	

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzado por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo es confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa Venta Equipos Sas.		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato Galo Patrio Buitron.		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Oficios varios.		
Funciones realizadas				
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$ minimo	Sueldo final o actual \$ minimo	
Motivo del retiro Sin motivo				
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)				
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas				
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial \$	Sueldo final \$	
Motivo del retiro				
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)				

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Jose Amulfo Vacca Pinzon		Empleado		Lafayette	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Tejedor					
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
5					
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Jesus Antonio Rodriguez Cardenas					
Maria Antonia Barajas de Rodriguez		hogar			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Camila Pinzon Piquito	empleada	CCL 17 BBISA + 78-24	4245345
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Adela Suarez	hogar	CCL 17 BBISA + 78-24	4245345

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input checked="" type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda			División o departamento
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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

Jose D. Rodriguez
P.C. 35490359

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	
		Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	
		Fecha	
Conclusiones			
			Fecha
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