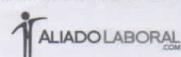




Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuéntrela en www.aliadolaboral.com



7 702124 007790 >

CBR. P.1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

Ciudad <i>Socotá</i>	Fecha <i>D 15 M 01 A 2019</i>	Empleo o cargo solicitado <i>Pensionada. Col. pensionados.</i>	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 <i>Oppen</i>	Segundo apellido <i>Freder</i>	Nombres <i>Brasileiro</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada</i>		Años de experiencia laboral <i>35 A</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$</i>
Lugar de nacimiento <i>Socotá</i>		(*) Fecha de nacimiento <i>D 13 M 10 A 1956</i>	(*) Estado civil <i>Casada</i>
Dirección domicilio <i>Calle 180 # 12 A 16 # 1 apt 102 San Antonio</i>		Barrio <i>N. 3143767981</i>	Teléfono
Cédula de ciudadanía: N° <i>41.749.017</i>		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: <i>Socotá</i>		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vive en propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿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
			Valor del arriendo

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <i>Medalla Milagrosa</i>	Ciudad <i>Socotá</i>	Último grado cursado <i>5</i>	Fecha
Bachillerato	Establecimiento <i>Instituto Anexo francés</i>	Ciudad <i>Socotá</i>	Último grado cursado <i>11</i>	Fecha
Educación Superior	Establecimiento <i>Sena</i>	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad <i>Técnico Auxiliar de Enfermería</i>	Tipo de formación Técnica <input checked="" 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, 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>Pontificia Universidad Javeriana</i>	Dirección <i>Cra 11 # 100-40</i>	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato <i>Querida Colom Sáenz</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas <i>Auxiliar de Enfermería</i>		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		\$	\$

Motivo del retiro

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)



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADOLABORAL.com



7 702124 007790 >

CBR. P.1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad <i>Socotá</i>	Fecha <i>D 15 M 01 A 2019</i>	Empleo o cargo solicitado <i>Pensionada. Col. pensiones.</i>	Código cargo
-------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido <i>Oppen</i>	Segundo apellido <i>Yáñez</i>	Nombres <i>Brasileta</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada</i>		Años de experiencia laboral <i>35 A</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$</i>
Lugar de nacimiento <i>Socotá</i>		(*) Fecha de nacimiento <i>D 13 M 10 A 1956</i>	(*) Estado civil <i>Casada</i>
Dirección domicilio <i>Calle 180 # 12 A 16 # 1 Apto 102 San Antonio</i>		Barrio <i>N. 3143767981</i>	Teléfono
Cédula de ciudadanía: N° <i>41.749.017</i>		(**) Libreta militar N° <i></i>	
Expedida en: <i>Socotá</i>		Distrito N° <i></i>	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
¿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
			Valor del arriendo

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <i>Medalla Milagroso</i>	Ciudad <i>Socotá</i>	Último grado cursado <i>5</i>	Fecha
Bachillerato	Establecimiento <i>Instituto Anexo francés</i>	Ciudad <i>Socotá</i>	Último grado cursado <i>11</i>	Fecha
Educación Superior	Establecimiento <i>Sena</i>	Ciudad <i></i>	Años cursados <i></i>	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad <i>Técnico Auxiliar de Enfermería</i>	Tipo de formación Técnica <input checked="" 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, 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>Pontificia Universidad Javeriana</i>	Dirección <i></i>	Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <i>Quet Roja Colom Siana</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas <i>Auxiliar de Enfermería</i>			
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final o actual <i>\$</i>

Motivo del retiro

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 <i>\$</i>	Sueldo final <i>\$</i>
------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------------

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)