



7 702124 007790 >

R-28 sanitas - 1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Bogotá	Fecha D 31 M 8 A 2021	Empleo o cargo solicitado Monitorea	Código cargo Hija 25 - familiar
------------------	------------------------------	--	------------------------------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Zuluaga	Segundo apellido Flores	Nombres Astrid Marina Marcela	
Profesión, ocupación u oficio Sicología Infantil En Pre-Escolar		Años de experiencia laboral Quince Años	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'000.000
Lugar de nacimiento Bogotá	(*) Fecha de nacimiento D 2 M 6 A 1960		(*) Estado civil viuda
Dirección domicilio Calle 145 N-7f-60		Barrio cedritos	Teléfono 312 40 32 248
Cédula de ciudadanía: N° 51.654.460		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: Bogotá		Distrito N°	
Licencia de conducción		Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
¿Vivienda propia? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Teléfono	
¿En qué empresa?		Valor del arriendo	
Empleado <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
Independiente <input type="checkbox"/>			

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento torres Preciado	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 5 Primaria	Fecha
Bachillerato	Establecimiento torres Preciado	Ciudad Bogotá	Último grado cursado 6 Bachillerato	Fecha
Educación Superior	Establecimiento Inuniversitas	Ciudad Bogotá	Años cursados 4	Fecha
Título obtenido y/o especialidad Sicologa Infantil En Pre-Escolar		Tipo de formación Técnica <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente? Dificultad de Aprendizaje				Horario: 12 meses

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 Auxiliar de odontología-odontológico	Dirección Via la calera Kibatio 10	Teléfono(s) 8-60-14-21	
Nombre de su jefe inmediato Francisco Javier Zuluaga	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de odontología		
Funciones realizadas Historias medicas y manejar agenda			
Fecha de ingreso 2018	Fecha de retiro 2021	Sueldo inicial \$ 2'000.000	Sueldo final o actual \$ 2'000.000
Motivo del retiro Me quedaba muy lejos de mi residencia			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa Mi Pequeño Pony	Dirección calle 134 con 19	Teléfono(s) 6-15-75-19	
Nombre de su jefe inmediato Claudia Mallarino	Cargo(s) desempeñado(s) por usted Profesora		
Funciones realizadas Enseñar a los niños y hacerles Aprestamiento.			
Fecha de ingreso 2016	Fecha de retiro 2018	Sueldo inicial \$ 1'500.000	Sueldo final \$ 1'500.000
Motivo del retiro Se acabo el jardín, lo cerraron.			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que 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 checked="" type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO / 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 RAÍZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. 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		Parentesco		Edades	
1		Mamá		25 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Santiago PAZ		Diseñador			
Astrid Marina Marcela Zuluaga		sicóloga infantil En Pre-Escolar			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Carlos Escobar Gomez	Gerente	calle 85-11 el retiro	8032200
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Andrea Howell	Monitora-Pedagoga	cra 8A N-152-25	3053009727

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

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

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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

51.654.460

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (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
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo
			Sueldo
			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación