



# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

Ciudad <b>Bogotá</b>	Fecha <b>13</b> <b>01</b> <b>2020</b>	Empleo o cargo solicitado <b>Monitora</b>	Código cargo <b>Sanitas</b>
-------------------------	--	--	--------------------------------

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

## I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido <b>Soler</b>	Segundo apellido <b>Torres</b>	Nombre <b>Olma Rebeca</b>	
Profesión, ocupación u oficio		Años experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento <b>Bogotá</b>	(*) Fecha de nacimiento <b>10</b> <b>10</b> <b>72</b>	(*) Estado civil <b>Soltera</b>	
Dirección domicilio <b>Calle 129 # 105 51</b>		Barrio <b>Aureo 2</b>	Teléfono <b>7504602</b>
Cédula de ciudadanía: N° <b>52160828</b>	(**) Libreta militar N°		
Expedida en:	Distrito N°	Primera clase:	Segunda clase:
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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



## II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <b>Bello Horizonte</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>	Último grado cursado <b>5º</b>	Fecha <b>1985</b>
Bachillerato	Establecimiento <b>Instituto ciudad jardín N°</b>	Ciudad <b>Bogotá</b>	Último grado cursado <b>7º</b>	Fecha <b>1987</b>
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
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 <b>Trans fantástico</b>	Dirección <b>Calle 72 A No 203-77</b>	Teléfono(s) <b>3134265241</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Sabogal</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Coordinadora de Transporte Taxis Blanco</b>		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso <b>Enero</b>	Fecha de retiro <b>NOVIEMBRE</b>	Sueldo inicial \$ <b>Mínimo</b>	Sueldo final o actual \$ <b>Mínimo</b>
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	Dirección <b>Calle 26 #</b>	Teléfono(s) <b>37098268</b>	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Mesera</b>		
Funciones realizadas <b>Mesera</b>			
Fecha de ingreso <b>Diciembre</b>	Fecha de retiro <b>Diciembre 31</b>	Sueldo inicial \$ <b>Mínimo</b>	Sueldo final \$ <b>Mínimo</b>
Motivo del retiro <b>semplazo Turnos</b>			
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	
Nombre actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades		
2	hijos	12 y 22		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio			
Olma Soler Torres	Moni tora			

#### VI. REFERENCIAS PERSONALES

(Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Ruby Quintero	Comerciante		310 570 328
Jaket pinzon	Udaro		2055708
			314 219 2819

#### VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input 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		
Waltermo			
¿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

C.C.

*[Firma]*  
\$2160828

#### 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