



SIEMPRE  
AL DIA!®

[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

hijos 20 - F.C. + Cc

$$\frac{11}{RC - RI + Cer \cdot E}$$

# HOJA DE VIDA

## **PARA SOLICITUD DE EMPLEO**

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computadora.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado			Código cargo
D	M	A		

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 O.I.T.

Apellido(s) del aspirante <u>Santamaría Cruz</u>	Nombre(s) del aspirante <u>Yeny del pilar</u>	Art. 5 Convenio 111 OIT.
Lugar y fecha de nacimiento <u>Bogotá 23 de abril de 1981</u>		
Dirección domicilio / Barrio <u>Calle 16 apart 14c07</u>	Ciudad <u>Socacha (Cund.)</u>	
Teléfono <u>9035952</u>	No. Celular <u>3148793090</u>	
Correo electrónico <u>Yepisan23@hotmail.com</u>	Nacionalidad <u>Colombiana</u>	
Profesión, ocupación u oficio <u>Hogar</u>	(*) Estado civil <u>union Civil</u>	Años de experiencia laboral <u>25 años</u>



## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 52837126	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No. _____	Categoría _____
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

## **II. INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?			Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre			Dependencia	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>				Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>
					Por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?			¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	
Bogotá		Bogotá/soacha			Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Vive en casa:	¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Propia? <input type="checkbox"/>	Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Hénon vera portillo		3183915427	3 años	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí <input type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
	No <input checked="" type="checkbox"/>			\$ 1'200.000		
¿Por qué conceptos?						¿Cuanto es su aspiración salarial?
alquiler, servicios, alimentación, pensión escolar.						\$ A convenir.
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?					¿Cuál(es)?
Jugar basketbol Palinár	<input checked="" type="checkbox"/>					Patinaje.
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?	<input type="checkbox"/>					
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.

Jugar estabilidad laboral desempeñando mi profesión para  
continuar capacitandomme a crecer y encontrar así un futuro  
mejor para mi y mi familia

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <b>Edgar Javier Hernandez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Excoria</b>		Empresa donde trabaja <b>Blind security</b>	
Cargo actual <b>Tecnico Conductor</b>	Dirección	Teléfono <b>3144429482</b>		Ciudad <b>Bogota</b>	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <b>01</b>	Parentesco <b>hijo</b>	Edades <b>11 años</b>			
Nombre(s) padre(s) <b>Eduardo Santamaria</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Bombero Oficial</b>	Teléfono(s) <b>3209021983</b>			
Miriam Cruz romero	Ama de Casa	Teléfono(s) <b>3232422317</b>			
Nombre(s) hermano(s) <b>Camila Santamaria Cruz.</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Estudiante</b>	Teléfono(s) <b>3012165049</b>			
Andres Santamaria Cruz.	Comerciante	Teléfono(s) <b>315.8210670</b>			

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1993	5 <sup>º</sup>	Básica Primaria	Escuela primera noche	Bogotá
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2002	11 <sup>º</sup>	Bachiller académico tecnológico Seguridad	digital Compartir	Sabana
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		2018		academia Pentagoro	Bogotá
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	
¿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 <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> MB 3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	2. Excel <input type="checkbox"/> R <input checked="" type="checkbox"/> MB 4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?				
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?				

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

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

09131838

ESTADÍSTICA COLOMBIANA

## 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>Seguridad a tiempo.</b>		Dirección <b>Calle 16 B sur #42-97</b>	Teléfono(s) <b>41486110</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Jorge Valle</b>		Cargo <b>Supervisor regional</b>	Fecha de ingreso <b>D 04 M 09 A 2018</b>
Total tiempo servido <b>3 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 850,00</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 950,000</b>	Fecha de retiro <b>D 25 M 12 A 2018</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Guardia de seguridad</b>			

Funciones realizadas <b>guardia de Seguridad</b>			
Logros obtenidos <b>experiencia</b>			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <b>4 meses</b>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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>Voluntario</b>			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

Nombre de la empresa <b>Gimnasio Santamaría</b>		Dirección	Teléfono(s) <b>314 8956130</b>
Nombre de su jefe inmediato <b>Hernán Rincón</b>		Cargo <b>Conductor</b>	Fecha de ingreso <b>D 07 M 02 A 2008</b>
Total tiempo servido <b>2 meses</b>	Sueldo inicial <b>\$ 300,000</b>	Sueldo final <b>\$ 300,000</b>	Fecha de retiro <b>D 21 M 04 A 2018</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>monitorea</b>			

Funciones realizadas <b>estar pendiente de los alumnos de preescolar que faltan</b>			
<b>Con Todos los Seguros Puestos</b>			
Logros obtenidos			

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Fecha de retiro
Cargo(s) desempeñado(s) por usted			

Funciones realizadas			
Logros obtenidos			

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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)			
--	--	--	--

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)			
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	¿Cuál?		
Fecha de afiliación:	Colizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:
Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Gonzalo Gonzales</i>	Ocupación <i>Conductor.</i>	Dirección	Teléfono <i>3116308485</i>
2.-	Nombre <i>Mercedes roxo</i>	Ocupación <i>m-tlogar</i>	Dirección	Teléfono <i>3204783920</i>
3.-	Nombre <i>Hiriam eruz.</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección	Teléfono <i>3232422317</i>

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.-				
3.-				

Autorizo pedir información  
de mi Hoja de Vida  
sin ninguna restricción.



Marque  
con una X

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:  
**ALIADOLABORAL**  
[www.aliadolaboral.com](http://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

*[Signature]*  
C.C. - 52837126

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

### NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

### ENTREVISTA

### OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a entrevista		Hora de Llegada	
Sí	No		

1.-

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	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del			\$	
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo			Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador			Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación		