JOHER

ASESORIAS EN ALIMENTOS

NIVEL:

0243

Certificado

EXPEDIDO A: ARBEY TOVAR

CON C.C 80807663 ACTIVIDAD: RESTAURANTE-SENA

POR HABER ASISTIDO A CAPACITACION

"Manipulación de Alimentos"

REALIZADO EN: ESPINAL

CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS EL DIA 2-06-2022

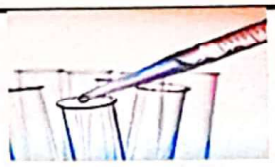
REPRESENTANTE LEGAL

APROBADO POR RESOLUCION N° 00035-70254363611 TLM

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Resol. 2674 del 2013

Botero



FECHA: 15/06/2022

No: 1398

ONTRANDO

'AZ DE

leaccion Leucocitaria

; 72 horas de incubaciòn

NETH SILVA AYALA
. 28.797.721
IOLOGA U.C.M.C

ES APTO PARA DICHA ACTIVIDAD.

RESULTADOS DE EXÁMENES NORMALES.

Aleyda P.
Aleyda Peña Botero
Medico General
Salud Ocupacional

Escaneado con CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Tovar	ARBEY
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 08 M 03 A 1984	IBAGUE TOLIMA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
VEREDA DINAMITO SENA	ESPINAL-TOLIMA
Teléfono	**N°. Celular**
3228640285	3228640285
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS	UNION LIBRE

Años de experiencia laboral: 1 AÑO

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 80.807.663	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: IBAGUE TOLIMA	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

TENGO EXPERIENCIA EN LA MANIPULACIÒN DE ALIMENTOS Y OFICIOS VARIOS ADAPTANDOME A MIS DEBERES CON EL CUMPLIMIENTO REQUERIDO

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? EUI ZUR	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre — Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: CANDELARIA VILLARREAL	Teléfono: 3124537796 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1.000.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] — ¿Cuál(es)? FUTBOL		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 05-2019

Escaneado con CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
GLORIA GUSMAN	AMA DE CASA	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	VEREDA DINDALITO SENA	3124537796	ESPINAL

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
4	MADRE, COMPAÑERA, HIJOS	72 - 29 - 20 - 7

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
MARIA OLIVA TOVAR	AMA DE CASA	3106293543
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
JOSE DIAZ	MAESTRO DE CONSTRUCCIÓN	3206762290

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	4		ESCUELA CARBONEL	IBAGUE
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico / Tecnológico / Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Curso estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si [ ] No [X]			

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si [ ] No [X]
¿Qué programas maneja?
1. ____ R B MB
2. ____ R B MB
3. ____ R B MB
4. ____ R B MB

Idiomas Si [ ] No [X]
¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

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 LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
EUIZUR		DINDALITO SENA	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
AUXILIAR DE CONSTRUCCIÓN		D 11 M 01 A 22	D M A	$ 900000	$

Funciones realizadas: AYUDANTE DE OBRA

Nombre de su jefe inmediato: ALIRIO — Cargo: JEFE DE CONSTRUCCION

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] Fijo [ ] ¿Cuántos trabajo? Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

minerva

Escaneado con CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso d m a	Fecha Retiro d m a	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo	Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	Otro ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas	Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso d m a	Fecha Retiro d m a	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo	Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	Otro ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas	Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	LIDA GUZMAN	OFICIOS VARIOS	ESPINAL	3174087070
2.	HELINDA CARDOZO	AMA DE CASA	ESPINAL	3133748106
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	BERNABET GUSMAN	COMERCIANTE	DINDALITO SENA	3138387645
2.	GLORIA GUZMAN	AMA DE CASA	DINDALITO SENA	3124537796

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

Nota importante

Favor no borrar, por ningún motivo, la información por el diligenciada de esta entidad. Actualice la información a diario.

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 § 1967 (Legis).

Firma del solicitante

1088067663

Escaneado con CamScanner