



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 11 M 10 A 2024	Empleo o cargo al que aspira Servicios Generales
---------------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Sanchez Morales		Nombre(s) del aspirante Lida Isalda	
Fecha de nacimiento D 16 M 01 A 1987		Lugar de nacimiento Tota - Boyacá	
Dirección domicilio / Barrio Vereda San Miguel		Ciudad Iza - Boyacá	
Teléfono 310 649 6485		N°. Celular 313 255 22 41	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Servicios Generales		(*) Estado civil Casada	Años de experiencia laboral 15 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1053538073	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. _____
Categoría _____		

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Curse hasta septimo grado, tengo experiencia laboral en cocina, manipulación de alimentos y Servicios generales.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒		¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Fecha D ____ M ____ A ____	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Nombre Patricia		Dependencia Administración	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐		¿Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		Nombre del arrendador Carlos Albarracín	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒		Describe e indique su valor mensual		Teléfono 3106496485	
¿Por qué conceptos? Alimentación, educación, arriendo, servicios		¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐		¿Cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años	
¿Cuál es su principal afición? Ciclismo		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1'700.000		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$1'300.000	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒		¿Cuál(es)? Ciclismo, caminata			

19706001

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Arcenio Albarracin		Profesión, ocupación u oficio Minero		Empresa donde trabaja Mina La Esmeralda	
Cargo actual Minero		Dirección Vereda San Miguel		Teléfono 3106496485	
Ciudad IZA		Edades 5, 14, 17		Parentesco Hijos	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Profesión, ocupación u oficio Minero		Teléfono(s) 3106496485	
Nombre(s) padre(s) Arcenio Albarracin		Profesión, ocupación u oficio Minero		Teléfono(s) 3132552241	
Nombre(s) hermano(s) Lida Sanchez		Profesión, ocupación u oficio Serviuos Generales		Teléfono(s) 3132552241	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	Primaria	Colegio Sergio Camargo	IZA
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	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☒	Escucha		Lectura		Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla
	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 ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Finca Toquilla		Actividad Económica Ganadería		Dirección Vereda Toquilla		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		Área del cargo limpieza		Fecha Ingreso 10/05/23		Fecha Retiro 15/06/24	
Sueldo Inicial \$ 700.000		Sueldo Final \$ 700.000		Funciones realizadas limpieza y embellecimiento de la finca, atención al cliente.			
Nombre de su jefe inmediato Fermin Cardenas				Cargo Propietario			
Logros obtenidos Obtuye experiencia							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo? 1 año		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☒		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro Finalización del Contrato			

Nombre de la empresa Hospedaje el Mirador		Actividad Económica Hotelero		Dirección Iza - Centro		Teléfono(s) 3123979261	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		Área del cargo Limpieza		Fecha Ingreso 08/10/22		Fecha Retiro 12/04/23	
Sueldo Inicial \$800.000		Sueldo Final \$800.000		Funciones realizadas Camarera, limpieza de habitaciones, recepción y servicios generales.			
Nombre de su jefe inmediato Eleuterio Pineda				Cargo Propietario			
Logros obtenidos Obtuye Experiencia							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? 6 meses							
Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?							
Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Recorte de Personal							

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Yeimy Torres B.	Ocupación Empleada	Dirección Iza - Centro
			Teléfono 3103444849
2.	Nombre Milena Rincón	Ocupación Empleada	Dirección Iza - Centro
			Teléfono 3124970306
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Mauro Sanchez	Ocupación Conductor	Dirección V Toquilla - IZA
			Teléfono 3112183535
2.	Nombre Leidy Sanchez	Ocupación Independiente	Dirección Iza - Centro
			Teléfono 3218890976

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



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 Lidia Isolda Sanchez C.C. 7053538073
---	---	---



DESINFEXA CLEAN

NIT 466217-3

DESINFEXA CLEAN dentro de su competencia en inspección, vigilancia y control, acto de capacitación en **BMP CERTIFICA QUE** realizó curso en **HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, LIMPIEZA Y DESINFECCION.**

Con una intensidad horaria de 10 horas el 17 y 18 de AGOSTO de / 2024, se trabajó bajo cronograma de actividades para su verificación y constancia se deja folio para dar cumplimiento a las normas sanitarias vigentes en la **(RESOLUCIÓN 2674/13) (LEY 1500/2007)**

Legislación Sanitaria.

Esta certificación va dirigida a la siguiente persona que se relaciona en el acta firmada, se puede comprobar su autenticidad a través del correo electrónico esxagua21@gmail.com con la ingeniera de alimentos en curso **(UNAD) LUZ MIYERA CORREALES ROJAS** Profesional Tecnólogo En Control Y Calidad De Alimentos **(SENA)**, Especialista Tecnológica En Inocuidad De Alimentaria **(SENA)** Curso Pedagógico **(SENA)**

Nombre Del Participante	Identificación	T de C	Intensidad Horaria	Firma
LIDA ISALDA SANCHEZ MORALES	C.C 1053538073	H y M	10 horas	

Atentamente



Alimentos (EF)
NIT 4662174-3 (BPM)
TCCA - ETIA

PROGRMA DE SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD

(BMP) (HMA) (LyD) (SALUD SANITARIA)

Autorización SSA-1030-647-2019 /Resolución 2674-2013

DESINFEXA CLEAN



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. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Mesa Manchego		Nombre(s) del aspirante Sama Liceth	
Fecha de nacimiento 27 Dic 1988	Lugar de nacimiento Paira (Boyaca)	Ciudad Firavitoba	
Dirección domicilio / Barrio Vereda Galsa "Firavitoba"		N.º Celular 313 820 6498	
Teléfono		Nacionalidad Colombiana	
Correo electrónico		Años de experiencia laboral 10	
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		(*) Estado civil Soltera	

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1051588951	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. _____
Categoría _____		



II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser una persona responsable, honesta y emprendedora.
Me gusta asumir nuevos retos que fortalezcan mis conocimientos competitivos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D / M / A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒
Nombre Dependencia		Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador Jensry Guerrero	Teléfono 310 2305411
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Por qué conceptos?	¿Practica algún deporte? ☐ Sí ☐ No ☐		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 700.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Acordado
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?			

01329604



IV. 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 de usted 2		Parentesco Hijos		Edades 14 y 17	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Jose Orlando Mesa		Oficios Varios			
Evangelinea Manchego		Ama de casa		3108549261	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Juan Camilo Mesa		Oficios Varios		3143931246	
Haira Alejandra Mesa		Oficios Varios		3223051016	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria ☒					
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	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		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 ÚLTIMA 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)	
Peluquería el Vaquero		Duitama		Duitama		3203974113	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Empleada				D M A		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Oficios Varios		\$ 5.12.1V		\$ 5.12.1V			
Nombre de su jefe inmediato		Cargos					
Maria del Carmen Barrera		Supervisora					
Logros obtenidos							
Nuevos conocimientos adquiridos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐		Otro ☐ ¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☐			
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		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
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		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Mary Luz Vega	Amade casa	Firavitoba
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Sara manchego	Amade casa	Firavitoba
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Evangelina manchego	Amade casa	Firavitoba
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

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



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 Sonia Licheth Mesa Manchego C.C. 10 915 884 51
---	---	---

VIII. NOTAS ADICIONALES

Doc 1 + 1 x 2 = 3 1 x 2 = 2 2 x 2 = 4 3 x 2 = 6

350571301E 1 x 2 = 2 2 x 2 = 4 3 x 2 = 6

2-PR-3-12 1 x 2 = 2 2 x 2 = 4 3 x 2 = 6

X



G&L ASESORIA Y SOLUCIONES
NIT 1057584381-5

Entidad prestadora de servicios técnicos de consultorio, asesoría y capacitación en los diferentes campos de la ingeniería Agroindustrial

CERTIFICA QUE
SONIA LICETH MESA MANCHEGO
CC1051588951 de Firavitoba

En cumplimiento a la Resolución 2674 del año 2013 asistió a la capacitación en BPM, protección, conservación y manipulación de alimentos realizada los días 9 al 10 de Octubre del año 2024 con una duración de 10 horas.

Giovanny A. Lucero M.
Químico de Alimentos
Especialista en Seguridad y
Calidad Alimentaria
T.P. 471

Giovanny Alejandro Lucero Monroy
QUÍMICO DE ALIMENTOS
U.P.T.C
MP.PQA-471
SOGAMOSO, 11 DE OCTUBRE DEL 2024