OPERADOR DE SITIO DE DISPOSICIÓN

minerva
10-03

www.formasminerva.com

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. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Mina Paz	Nombre(s) del aspirante: Yuli Nayeli
Fecha de Nacimiento: D 22 / M 01 / A 2002	Lugar de Nacimiento: cali valle
Dirección domicilio / Barrio: Puerto Tejada Vereda Guengue	Ciudad
Teléfono	No. Celular: 3126956646
Correo electrónico: nayelmina7@gmail.com	Nacionalidad: colombiana
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil: soltera — Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1006207508	(**) Libreta militar N° ____ Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Padilla cauca	Distrito N° ____ Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] — Licencia de conducción N° — Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser una persona muy atenta, Responsable y esforzada, al cumplir con las obligaciones que se me asignen.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] — Fecha D / M / A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre ____ Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	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? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 23 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? Lo Asignado
¿Cuál es su principal afición? el deporte	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol, Danza		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Medallas, Trofeos Mención De Honor

4406795 - 2

REV. 05-2019

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
		Teléfono	Ciudad
Cargo actual	Dirección		Edades
			42
N° de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: Madre		Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s): Javier Mina Hurtado	Profesión, ocupación u oficio: oficios varios		3217319620
Maribel paz Rivera	Ama de casa		3135491223
Nombre(s) hermanos(s): tanta Mina paz	Profesión, ocupación u oficio: Estudrante		Teléfono(s) 3156034573

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		6	Básica Primaria	educación Las Brisas	Pto. Tejada
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]		6	Industrial	Almirante padilla	Padilla
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [X]		1	Producción industrial	confacauca	Puerto Tejada
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si [X] No [ ]	¿Qué tipo de estudios? enfermería y servicios farmaceuticos	Duración (años, semestres, meses) año y Medio	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución: corporación de la salud y justica florens	Horario: Diurno [X] Nocturno [ ]	Fin de semana [X] 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] ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB				
	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha: R B MB / R B MB	Lectura: R B MB / R B MB	Escritura: R B MB / R B MB	Habla: R B MB / R B MB			
	2.							

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: Suministramos y contratamos ags	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Fina $
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 [ ] ¿Cual?

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 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? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cual?
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 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? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cual?
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: Juan Diego Bonilla	Ocupación: oficios varios	Dirección: Puerto tejada	Teléfono: 3127173269
2.	Nombre: Rogoberto sanchez	Ocupación: operario	Dirección: Puerto tejada	Teléfono: 3163266136
	Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre: Javier Mina	Ocupación: oficios varios	Dirección: V/guengüe	Teléfono: 3217319620
2.	Nombre: claudia Ambuila	Ocupación: Independiente	Dirección: V/guengüe	Teléfono: 3215461908

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Yuli Nayeli Mina Paz
C.C. 1006207508

Libertad y Orden

Institución Educativa "Almirante Padilla"

Padilla - Cauca

ACTA DE GRADO

FECHA : DICIEMBRE 01 DE 2018
MUNICIPIO : PADILLA
CÓDIGO DANE : 119513000224

En el municipio de Padilla (C), el primero (01) de Diciembre del 2018, se formalizó la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector Esp. y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ALMIRANTE PADILLA" DE PADILLA CAUCA,** Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Técnica y Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cauca para Otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Técnico Industrial según resolución No. 0455 de Abril de 2004.

Comprobada la situación académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se Procedió a otorgar el título de:

BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yuli Nayeli Mina Paz

Identificada con Tarjeta de Identidad N° 1006207508 de Puerto Tejada (Cauca)

Es fiel copia tomada del original del ACTA GENERAL **N° 046** de fecha 01 de Diciembre de 2018, la cual consta de setenta y siete (77) alumnos graduandos que comienza con el nombre de

LUISA FERNANDA AGUILAR VIDAL

Y se cierra con el nombre de:

LUZ VALENTINA ZÚÑIGA LOZANO

Dada en Padilla (Cauca), el primero (01) de Diciembre de dos mil dieciocho (2018).

Firmado y Sellado

Esp. Pablo Adolfo Gonzalias
C.C. 4.661.903 Padilla (C)
Rector

Olga Vidal
C.C. 25.389.213 de Padilla(C)
Secretaria

Diploma No. 201811046