Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuentrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADO LABORAL .COM

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Bogotá	D 29 M 01 A 2025	Operaria	

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Art. 11 decreto 2150 de 1995. (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Abaunza	Tere	Diana Marcela

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Operaria	12	$ SMLV

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Bogotá	D 8 M 04 A 1982	Soltera

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Calle 45 bis sur 81g 15	Britalia	3125419193

Cédula de ciudadanía: N° 52909289 Expedida en: Bogotá

(*) Libreta militar N° Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cms.

Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si ☐ No ☒	Maribel Valencia		650.000

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si ☒ No ☐	Sparta Shoes	Empleado ☒ Independiente ☐	Obra labor

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Primaria	Insor de Usaquen	Bogotá	Quinto	
Bachillerato				
Educación Superior				

Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha

Título obtenido y/o especialidad

Tipo de formación: Técnica ☐ Técnológica ☐ Profecional ☐

¿Qué estudios realiza actualmente?

Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial).

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Sparta Shoes	Diag 17 sur #25-26	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Adolfo León	Operaria

Funciones realizadas: Operaria

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (x) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACIÓN	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAIZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCION		INFORMATICO			

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	profesión, ocupación u oficio

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Angie Ortega	Independiente	calle 102 Sur #8-47	310 2918967
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quien le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☐	¿lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si [X] No ☐
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, sin 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 mi 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. 52.409.289

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
Concluciones		
		Fecha

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contratese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación