minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

| Fecha | Empleo o cargo en el que está interesado | Código cargo |
|---|---|---|
| D 28 M 09 A 2019 | ASIGNADO | |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante |
|---|---|
| QUIROZ MORENO | GIEDYS GABRIELA |



| Lugar y fecha de nacimiento | |
|---|---|
| MONTERIA 14 DE MAYO 1987 | |
| **Dirección domicilio / Barrio** | **Ciudad** |
| Calle 120/3 SAGRADO CORAZON | BOGOTA |
| **Teléfono** | **No. Celular** |
| | 3219774900 - 3005030118 |
| **Correo electrónico** | **Nacionalidad** |
| morelogeison14@gmail.com | COLOMBIANA |

| Profesión, ocupación u oficio | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
|---|---|---|
| INDEPENDIENTE | SOLTERA | 20 AÑOS |

### DOCUMENTACIÓN

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ] | Nº 26202961 Expedida en: MONTERIA | (**) Libreta militar Nº / Distrito Nº | Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ] |
| Tarjeta profesional Nº | ¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] | Licencia de conducción Nº | Categoría |

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X] | ¿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 | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — 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 [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? | |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? MONTERIA - BOGOTA | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? MONTERIA - MEDELLIN - BOGOTA | ¿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? 1 AÑO |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] | Descríbalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000 | |
| ¿Por qué conceptos? ALIMENTACION, VIVIENDA, SERVICIOS U OTROS | | ¿Cual es su aspiración salarial? $ MINIMO | |
| ¿Cuál es su principal afición? TRABAJAR | ¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] | ¿Cuál(es)? | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)? | | | |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)? | | | |

**OBJETIVO** Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

TENER UN EXCIENTE DESEMPEÑO EN MI TRABAJO
SUPERAR METAS A CUMPLIR PARA BIEN DE MI FAMILIA
SER MEJOR PERSONA CADA DIA PARA BIEN DE MI SOCIEDAD

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

REV. 04 - 2016

1076650357021240078137

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo , e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS 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 | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final o actual | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas

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

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas

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

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas

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

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

### INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? | ¿Fondo de pensiones? | ¿Fondo de cesantías? |
|---|---|---|
| Si [X] No ☐ | Si ☐ No [X] | Si ☐ No [X] |
| ¿Cuál? MUTUAL SER | ¿Cuál? | ¿Cuál? |
| Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: |
| Cotizante ☐ Beneficiario ☐ | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.202.961

QUICENO MORENO

APELLIDOS

GLEDYS GABRIELA

NOMBRES

Gledys Quiceno

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1981

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

24-JUL-2002 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00120521-F-0026202961-20081102 0005191711A 1 27978357

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.202.961
QUICENO MORENO
APELLIDOS
GLEDYS GABRIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1981
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

24-JUL-2002 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00120521-F-0026202961-20081102 0005191711A 1 27978357

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## GLADYS GABRIELA QUICENO MORENO

*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.202.961*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## COCINA BASICA NIVEL I

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tocancipá, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por
MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**3750078 - 2010/12/16**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951300170181CC26202961C.

REGIONAL CUNDINAMARCA

## EL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL

# CERTIFICA

Que GLADYS GABRIELA QUICENO MORENO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 26.202.961 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de COCINA BASICA NIVEL I con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:
D: Reprobo
A: Aprobo

Se expide en Tocancipá, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARTHA CECILIA GOMEZ MONTOYA
SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA



La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951300170181CC26202961E.

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 26202961 |
| NOMBRES | GLEDYS GABRIELA |
| APELLIDOS | QUICENO MORENO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| MUNICIPIO | MONTERIA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E.S.S. | SUBSIDIADO | 18/11/2013 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 09/05/2019 12:14:13 | Estación de origen: | 181.60.171.80 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

RECOMENDACIÓN PERSONAL

Certifico a través de este documento, que conozco de vista y trato desde hace más de 37 años a la señora **GLEDYS GABRIELA QUICENO MORENO**. identificada con c.c. No 26202961. En este tiempo se ha destacado por ser una persona honesta trabajadora de gran responsabilidad. Y cumplidora de sus obligaciones, razones suficientes para recomendarlo con toda seguridad

Se expide en Bogotá a los 05 días del mes de septiembre de 2019

Atentamente

**RAYMUNDO ELIAS LOPEZ BRAVO**

C.C. 78712233 de Montería

Teléfono 3228793761