minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

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. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Lozzo Viasus	Maria Aidee.
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
06 / 12 / 1997	Zipaquira
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Villa patricia	Sueca.
Teléfono	**N°. Celular**
322.808.8023	
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Operaria	Soltera

Años de experiencia laboral: 24 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 20.923.328	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	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 Floricultura hace 24 años en el área operativo, ademas e realizado actividades en áreas generales de aseo. me considero una persona responsable, honesta y con actitud para aprender.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] 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: Graciela Suarez	Teléfono: 321 240 6470 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: 3 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000 mil pesos.
¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios mercado, estudio y otros.			¿Cuánto es su aspiracion salarial? $ 828.176 pesos
¿Cuál es su principal afición? El deporte.	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)?	

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

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

REV. 05-2019

99768482

7 702124 007813 <

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? 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	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? 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

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Karen Rocio lozo	Asistente RRHH	Suesca	3138759912
2.	Diego mauricio gomez	conductor	Suesca	3133639168

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Alejandra viasus	Asistente RRHH	Suesca	3125266627
2.	Johana viasus	Ama de casa	Suesca	3138726109

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] 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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

ALEXANDRA
FARMS

El SUSCRITO DEPARTAMENTO DE PERSONAL DE

ALEXANDRA FARMS S.A.S

HACE CONSTAR:

Que el Señor (a) VIASUS VIASUS MARIA AIDEE , identificado con cédula de ciudadanía No 20923328 , laboro para la compañía, desde el día 08-feb-2018 hasta el día 17-ago-2019

Contrato a	Termino Indefinido
Cargo de	Operario
Salario mensual	$ 828,116
EPS	COOMEVA EPS
AFP	PORVENIR
ARL	SURA

Se expide a solicitud de la interesado(a) en el municipio de Tocancipa al día 26-ago-2019

Cordialmente,

ALEXANDRA FARMS S.A.S.
NIT 900053198-1

Dirección de Gestión Humana
Teléfono 5082542 EXT 1003

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA AIDEE VIASUS VIASUS identificado(a) con CC 20923328 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/10/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 17 días del mes de octubre del año 2019 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.923.328**

VIASUS VIASUS

APELLIDOS

MARIA AIDEE

NOMBRES



María Aidé Viasus

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1977**

ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

04-NOV-1996 SESQUILE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1525900-00229885-F-0020923328-20100330 0021846182A 1 25807867