



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira Operaria de Aseo y Cafeteria
--------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Guerra Correa		Nombre(s) del aspirante Yoly Andrea	
Fecha de nacimiento D M A 09 12 1981		Lugar de nacimiento Medellin (Antioquia)	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 4BA # 108A 55 (int 216) la franca		Ciudad Medellin	
Teléfono		N°. Celular 3102715356	
Correo electrónico Yolyandrea guerra@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Operaria de Aseo y cafeteria		(*) Estado civil soltera	Años de experiencia laboral 1 año
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 43.876.459	(**) Libreta militar No.		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Envigado (Antioquia)	Distrito No.		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No.	Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Estilista

Niñera

Confecciones

Operaria de Aseo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

19107199



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 Padre e hijo	
Edades 75 y 22 años		Nombre(s) padre(s) Jose de Jesus Guerra Gomez		Profesión, ocupación u oficio NO EJERCE	
Teléfono(s) 3235992849		Nombre(s) hermano(s) Uriel Mauricio Guerra Correa		Profesión, ocupación u oficio oficial de Electricidad	
Teléfono(s) 3013825566					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2000	11º	Bachiller academico	Liceo federico carrasquilla	Medellin
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Tecnica Esteticista	Escuela de belleza Mariela	Medellin
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buono (61 a 80%) MB-Muy Buono (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha Lectura Escritura Habla				
1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
2.	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)	
Asear S.A. Esp		Área del cargo oficinas y ambientes		16 M 01 A 2023		15 M 06 A 2023	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial Sueldo Final	
Operaria de Aseo y cafetería		16 M 01 A 2023		15 M 06 A 2023		\$ 1'206.000 \$ 1'206.000	
Funciones realizadas cafe, limpieza y desinfección							
Nombre de su jefe inmediato Omaira				Cargo Supervisora			
Logros obtenidos Experiencia laboral y buenas relaciones con el persona y compañeros							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 6 meses		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Terminación de contrato							

Nombre de la empresa <i>Unión Temporal Ecolimpieza 96</i>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Operaria de Aseo y cafetería</i>		Área del cargo <i>oficinas</i>		Fecha Ingreso <i>0 21 M 06 A 2023</i>		Fecha Retiro <i>0 15 M 12 A 2023</i>	
Sueldo Inicial <i>\$ 1'206.000</i>		Sueldo Final <i>\$ 1'206.000</i>		Funciones realizadas <i>café limpieza y desinfección</i>			
Nombre de su jefe inmediato <i>Yihak Duran</i>				Cargo <i>Supervisor</i>			
Logros obtenidos <i>Experiencia laboral y buena relación con fusionarios y compañeros</i>							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Fijo <input type="checkbox"/> <i>6 meses</i> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro <i>Terminación de contrato</i>			

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 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Elkin Saldarriga</i>	Ocupación <i>Electricista</i>	Dirección	Teléfono <i>3043471142</i>
2.	Nombre <i>Liset carolina Rodriguez t.</i>	Ocupación <i>Contadora</i>	Dirección	Teléfono <i>3186052326</i>

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

1.	Nombre <i>Yeferson Stivar Salaza G</i>	Ocupación <i>ingeniero en sistemas</i>	Dirección <i>Crta 48A # 108A 55</i>	Teléfono <i>3044173389</i>
2.	Nombre <i>Uriel Mauricio Guerra Correa</i>	Ocupación <i>Oficial Electrico</i>	Dirección <i>Crta 48A # 108A 55</i>	Teléfono <i>3073825566</i>

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma]</i> C.C. <i>43.876.4159</i></p>
--	--	---

VALDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPREMIANDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD