



# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

Ciudad <b>Persilvania</b>	Fecha <b>11/06/2022</b>	Empleo o cargo solicitado <b>Almacenerista</b>	Código cargo
------------------------------	----------------------------	---	--------------

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

## I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido <b>Perez</b>	Segundo apellido <b>Ortiz</b>	Nombres <b>Karen Yuliana</b>	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento <b>Manizales</b>	(*) Fecha de nacimiento <b>16/10/2003</b>	(*) Estado civil <b>soltera</b>	
Dirección domicilio <b>Cil 9 # 6-87</b>		Barrio <b>Sector Boyaca</b>	Teléfono <b>3219265654</b>
Cédula de ciudadanía: N° <b>1053764393</b>		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: <b>Persilvania</b>		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>Ledy Johana Perez Ortiz</b>	Teléfono <b>3219243600</b>
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Valor del arriendo <b>\$250.000</b>



## II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento <b>E. Normal Superior de la Presentación Persilvania</b>	Ciudad <b>Persilvania</b>	Último grado cursado <b>5°</b>	Fecha
Bachillerato	Establecimiento <b>E. Normal Superior de la Presentación Persilvania</b>	Ciudad <b>Persilvania</b>	Último grado cursado <b>11°</b>	Fecha <b>27/11/2020</b>
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Título obtenido y/o especialidad		Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente? <b>Contabilidad</b>			Horario: <b>6:15 PM A 11: PM</b>	

## III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos 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 <b>Dulces y licores Joka</b>	Dirección <b>cil comercio Persilvania</b>	Teléfono(s) <b>3118693966</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Luz Dary Gallo</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Cajera: Jefe inmediato</b>		
Funciones realizadas <b>Cajera: Almacenerista</b>			
Fecha de ingreso <b>21/11/2021</b>	Fecha de retiro <b>01/01/2020</b>	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$
Motivo del retiro <b>Solo contrato por temporada Navideña</b>			
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)			



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

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> SALUD
<input type="checkbox"/> GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SEGUROS
<input type="checkbox"/> PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> BODEGAJE	<input type="checkbox"/> VIGILANCIA
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> FINCA RAÍZ	
<input type="checkbox"/> Tabaco	<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	

**V. 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 del solicitante	Parentesco	Edades			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			
Miguel Antonio Perez Hurtado		Agricultor			
Adalia Ortiz Perez		Ama de Casa.			

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

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Magdalena Garcia Ospina	Funcionaria Salud.	Cr 8H 5-78	31148432826
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Daniela Hernandez Nieto	Estudiante	Sector Pobladales	3103974879

**VII. INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa méncionelos			

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono, ni 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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

Karen Yubana P.  
C.C. 7053764393

**VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN** (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
		Fecha	
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación