	HOJA DE VIDA - ESPECIALES		Código: F-10	Versión: 02
			Fecha: 06/02/2020	

N° INT: 1023748321	PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/>	GUÍA <input type="checkbox"/>
	AFILIADO <input type="checkbox"/>	CONVENIO <input type="checkbox"/>	

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION	1023748321
NOMBRES	Diego Ricardo
APELLIDOS	Villa Velez
FECHA NACIMIENTO	05/10/1986
DIRECCIÓN	CR 11 # 6-70
SECTOR RESIDENCIAL	DIVINO NIÑO - ANZA
N° TELÉFONO	N° CELULAR 3218842980
CORREO ELECTRONICO	diego.villa8610@gmail.com
LICENCIA N°	1023748321 CATEGORIA: C1
CUENTA BANCARIA	N°: 24047034058 TIPO: Ahorros BANCO: Banco Combia
OCUPACION	Conductor
GRADO ESCOLARIDAD	Tecnologo
TIPO SANGRE	O+
ESTADO CIVIL	Soltero
NOMBRE CONYUGE	N° CÉDULA: TEL:

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA	EDATEL	TELEFONO	310 821 9566
JEFE INMEDIATO	Sebastian Rios	CARGO DESEMPEÑO	Agente Operaciones

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE	Gloria Velez	PARENTESCO	Madre
TELEFONO	310 544 5009	N° CELULAR	


VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO		N° INTERNO	
PLACA		MODELO Y MARCA	
CLASE Y CAPACIDAD		\$ ADMON	

FIRMA Y C.C.	ANTECEDENTES POLICÍA	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div>COPIA CEDULA</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div>COPIA LICENCIA</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div>AFILIACION S.SOCIAL</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div>AFILIACION ARP NIVEL 4</div> </div>	<div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>
	ANTECEDENTES CONTRALORIA		
	CERTIFICADO SIMIT		
	EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)		



	<b>AUTORIZACION Y CONDICIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>	<b>Código: F-12 Versión: 01 Fecha: 02/10/2019</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 "por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** que:

1. La compañía actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los que soy titular y que conjunta o separadamente podrán recolectar y utilizar conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía que puede ser consultada en <https://www.transportesmultimodal.com/>
2. La finalidad de la información personal recolectada por **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** será utilizada con fines de prestación del servicio de transporte, encuestas de satisfacción y conocimiento de productos, envío de beneficios y campañas institucionales y publicitarias, para acuerdos comerciales, para cumplir obligaciones laborales, para asuntos contractuales. Por lo tanto, dicha información se empleará para divulgar, comunicar y distribuir información, productos y servicios que ofrece **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**, organizar y convocar a eventos, para enviar correos electrónicos, boletines físicos y online con información y afines.
3. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales en este sentido **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** informa que el correo electrónico [gerencia@transportesmultimodal.com](mailto:gerencia@transportesmultimodal.com) estará dispuesto para que sea ejercido el derecho a la actualización, la corrección, o la supresión de los datos personales del interesado que así lo solicite.
5. La compañía garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservara el derecho de modificar su política de Tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos personales de la compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Autorizo a **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** para consultar y reportar mi información en todas las centrales de RIESGO.

Se firma en Anza, el día 19 del mes 09 del año 2024

Diego Villa

Firma Empleado

C.c. o NIT: 1023748321

  
Firma Representante Legal  
C.c/o NIT: 79209815