

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| Fecha                  | Empleo o cargo al que aspira |
| 04   M   08   A   2025 | Auxiliar de ruta escolar     |

## I. INFORMACION GENERAL

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

|                               |                       |                         |                             |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Apellido(s) del aspirante     |                       | Nombre(s) del aspirante |                             |
| Gomez Rueda                   |                       | Adriana                 |                             |
| Fecha de nacimiento           | Lugar de nacimiento   |                         |                             |
| 16   M   05   A   1969        | Yacopi (Cundinamarca) |                         |                             |
| Dirección domicilio / Barrio  |                       | Ciudad                  |                             |
| Calle 206 # 107 A 18 Fontibon |                       | Bogota                  |                             |
| Teléfono                      |                       | No. Celular             |                             |
| 601 477 9238                  |                       | 314 244 5259            |                             |
| Correo electrónico            |                       | Nacionalidad            |                             |
| andregon2020@gmail.com        |                       | Colombiana              |                             |
| Profesión, ocupación u oficio |                       | (*) Estado civil        | Años de experiencia laboral |
| Secretaria General            |                       | Casada                  | 7 años como monitora        |



## DOCUMENTACION

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

|   |  |   |
|---|--|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 39 753 707 | (**) Libreta militar N°  | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:                      | Distrito N°  | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N°  | ¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N°               |
|   |  | Categoría                               |

## II. PERFIL LABORAL

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

Realice Taller de capacitación como madre comunitaria ICBF  
Seminario prevención y atención de violencia y maltrato infantil  
en la Gobernación de Cundinamarca, mas mi experiencia como  
monitora en ruta escolar me hacen responsable del trato  
con niños

## III. INFORMACION PERSONAL

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente?   | ¿En qué empresa?   | Empleado <input type="checkbox"/>   | Tipo de contrato   |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  |  | Independiente <input type="checkbox"/>  |  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?   | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?                            | Fecha   | ¿Conoce a alguien de esta empresa?                                 |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | D   M   A   | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?  | Nombre   | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?   | Dependencia  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Dependencia  | Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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?  | Si <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  |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?   | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describa e indique su valor mensual   | Teléfono   |
|   |  | Arriendo de un apto \$ 1'200.000=   | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?                          |
| ¿Por qué conceptos?   |  |   | 30 años  |
| ¿Cuál es su principal afición?  |  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?  |  |
|   |  | \$ 800.000=   | ¿Cuanto es su aspiración salarial?                                 |
|   |  |   | \$   |
| ¿Practica algún deporte?  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)?  |  |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |   |  |

99926635





## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|   |  |   |                               |   |  |
|---|--|---|-------------------------------|---|--|
| Nombre esposa (o) o compañera(o)<br><b>Humberto Arias Lazaro</b>              |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Guarda de seguridad</b> |                               | Empresa donde trabaja<br><b>Suramericana</b>            |  |
| Cargo actual<br><b>Guarda</b>   |  | Dirección<br><b>Edificio 114 #56-75 Guadalupe</b>           | Teléfono<br><b>321 281598</b> | Ciudad<br><b>Bogotá</b>                                 |  |
| No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> |  | Parentesco  |                               | Edades  |  |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Saida Maria Rueda</b>                                |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Hogar</b>               |                               | Teléfono(s)<br><b>601 4779238</b>                       |  |
| <b>Mito Gomez Real</b>  |  | <b>Fallecido</b>  |                               | <b>---</b>  |  |
| Nombre(s) hermano(s)<br><b>Andrea Gomez Rueda</b>                             |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Fisioterapeuta</b>      |                               | Teléfono(s)<br><b>601-8032373</b><br><b>311-2340277</b> |  |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS   | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS                   | TÍTULO OBTENIDO             | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN  | CIUDAD  |
|--|---------------------|---------------------------------|-----------------------------|---|---|
| <b>Primaria</b>  | <b>1981</b>         | <b>5</b>                        | <b>Primaria</b>             | <b>Liceo Jardin de Maria</b>                                      | <b>Bogotá</b>   |
| Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>   |                     |                                 |                             |   |   |
| Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>  | <b>1989</b>         | <b>6</b>                        | <b>B/r Comercial</b>        | <b>Nuestra Señora de Perpetuo Socorro</b>                         | <b>Bogotá</b>   |
| Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/>   | <b>1991</b>         | <b>2</b>                        | <b>Secretariado General</b> | <b>INESCO</b>   | <b>Bogotá</b>   |
| Tecnológico <input type="checkbox"/>   |                     |                                 |                             |   |   |
| Profesional <input type="checkbox"/>   |                     |                                 |                             |   |   |
| <b>Posgrados</b>   |                     |                                 |                             |   |   |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.   | Intensidad horaria  | Nombre del programa             |                             | Institución   |   |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.   | Intensidad horaria  | Nombre del programa             |                             | Institución   |   |
| ¿Cursa estudios actualmente? Si <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"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/> |
| <b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)</b> |                     |                                 |                             |   |   |
| 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"/>  | 1.                  | Escucha Lectura Escritura Habla |                             |   |   |
| ¿Qué idioma(s) conoce?   | 2.                  | 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<br><b>LOGIC BUSS SCHOOL OP SAS</b>  |  | Actividad Económica   |  | Dirección  |                                     | Teléfono(s)<br><b>317 886087</b>                       |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Auxiliar de ruta</b>   |  | Área del cargo  | Fecha Ingreso<br><b>D 27 M 01 A 25</b> | Fecha Retiro<br><b>D 01 M 08 A 25</b>  | Sueldo Inicial<br><b>\$ 750.000</b> | Sueldo Final<br><b>\$ 750.000</b>                      |  |
| Funciones realizadas<br><b>Acompañamiento en ruta de los niños, Verificar cinturones, Apoyo en Ascenso y descenso del vehículo</b>             |  |   |  |  |                                     |  |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Camilo Garzon</b>  |  |   |  | Cargo<br><b>Coordinador</b>  |                                     |  |  |
| Logros obtenidos   |  |   |  |  |                                     |  |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>  |  | ¿Cuánto tiempo?   |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |                                     | 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 checked="" type="checkbox"/> |  | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |  |                                     |  |  |
| Motivo del retiro<br><b>Personal.</b>  |  |   |  |  |                                     |  |  |



|  |                     |   |                                     |  |                                   |
|--|---------------------|---|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nombre de la empresa<br><b>Global Express Tour</b>   | Actividad Económica | Dirección<br><b>Cr 72 # 68 b 36</b>   |                                     | Teléfono(s)<br><b>601 5343434</b>  |                                   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Monitorea directo por la Empresa</b>   | Área del cargo      | Fecha Ingreso<br><b>27 M I A 20</b>   | Fecha Retiro<br><b>30 M 07 A 24</b> | Sueldo Inicial<br><b>\$ 400.000</b>  | Sueldo Final<br><b>\$ 750.000</b> |
| Funciones realizadas<br><b>Ayudar los estudiantes a ubicarse en el vehículo, colocar cinturones seguros</b><br><b>Vigilar Ventanas, velar por la disciplina durante el recorrido</b> |                     |   |                                     |  |                                   |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Milena Tamayo</b>  |                     |   | Cargo<br><b>Talento Humano</b>      |  |                                   |
| Logros obtenidos   |                     |   |                                     |  |                                   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>  |                     | ¿Cuánto tiempo?   |                                     | 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 checked="" type="checkbox"/>                                       |                     | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |                                     |  |                                   |
| Motivo del retiro<br><b>Para cuidar a mi madre de una cirugía</b>  |                     |   |                                     |  |                                   |

|  |                     |   |  |   |                                   |
|--|---------------------|---|--|---|-----------------------------------|
| Nombre de la empresa<br><b>Global express tour</b>   | Actividad Económica | Dirección   |  | Teléfono(s)<br><b>310 3468780</b>   |                                   |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Monitorea</b>  | Área del cargo      | Fecha Ingreso<br><b>28 M I A 19</b>   | Fecha Retiro<br><b>22 M 11 A 19</b>    | Sueldo Inicial<br><b>\$ 300.000</b>   | Sueldo Final<br><b>\$ 300.000</b> |
| Funciones realizadas<br><b>Verificar cinturones, no abren mucho las Ventanas, no consumir alimentos en el vehículo</b>                         |                     |   |  |   |                                   |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Monta Patricia Gasso</b>   |                     |   | Cargo<br><b>Conductora Propietaria</b> |   |                                   |
| Logros obtenidos   |                     |   |  |   |                                   |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>  |                     | ¿Cuánto tiempo?   |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |                                   |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> |                     | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |   |                                   |
| Motivo del retiro<br><b>Ingreso directo por la Empresa</b>   |                     |   |  |   |                                   |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores                     |                                       |   |   |                                |
|--|---------------------------------------|---|---|--------------------------------|
| 1.   | Nombre<br><b>Paula Katerin Forca</b>  | Ocupación<br><b>Politóloga</b>          | Dirección<br><b>cl 206 # 107 218</b>              | Teléfono<br><b>313 3224386</b> |
| 2.   | Nombre<br><b>Pilar Peña Rodríguez</b> | Ocupación<br><b>Monitorea</b>           | Dirección<br><b>Cr 19 # 164-37</b>                | Teléfono<br><b>311 5631173</b> |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                       |   |   |                                |
| 1.   | Nombre<br><b>Andrea Gomez Rueda</b>   | Ocupación<br><b>Fisioterapeuta</b>      | Dirección<br><b>cl 18 # 86-55 T7 404</b>          | Teléfono<br><b>311 2340277</b> |
| 2.   | Nombre<br><b>Luz Marina Quijano</b>   | Ocupación<br><b>Secretaria Gerencia</b> | Dirección<br><b>cl 23<sup>E</sup> BU # 103-22</b> | Teléfono<br><b>300 2144680</b> |

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. | <b>Certificación</b><br>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 § 105/ (Legis) | <b>Firma del solicitante</b><br><br>C.C. <b>39 753 707</b> |
|---|---|---|