



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligéndole su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
05/10/2025

Empleo o cargo al que aspira

Conductor.

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Nombre(s) del aspirante

López MARÍN.

RAUL

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

28/05/1971

SANTANDER de Quilichao

Dirección domicilio / Barrio

Poblado

Ciudad

MANZANA 21 CASA 80

CAMPES

CANDELARIA VALLE

Teléfono

No. Celular

RAULlopezmarin08@gmail.com 312 8053560.

Correo electrónico

Nacionalidad

raullopezmarin08@gmail.com. colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

unión libre

Años de experiencia laboral

36 AÑOS

conductor.

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

Cédula de ciudadanía:

Nº 94371240

Primera clase:

Extranjeria:

Expedida en:

(**) Libreta militar Nº 94371240

Segunda clase:

Tarjeta profesional Nº

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción Nº

94371240

Categoría

17

DOCUMENTACION

(*)

Categoría

C2.

II. PERFIL LABORAL

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

Por mis estudios e obtenido mucha experiencia laboral en las empresas que he trabajado ya que pude desarrollar mi trabajo con mucha responsabilidad y respeto con mis compañeros y jefes

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No

¿En qué empresa?

Empleado

Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No

Fecha

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Nombre

Dependencia

Sí No

D

M

A

Sí No

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la vacante?

Anuncio

Sí No Sí No

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador

Amigo Redes Sociales Sí No Sí No Propia? Alquilada? Por medio de agencia Otro

¿Cuál?

Sí No Sí No Sí No

Teléfono

316

Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Sí No Sí No Sí No

Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 7700000

¿Cuánto es su aspiración salarial?

Sí No Sí No

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Deyanira Muñoz	oficinas varios	Almidone uno A
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Oficios varios	AV 10 ⁿ # 51 ⁿ 15 b00900	3154862209 CALI
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Esposa y nieta	57 12 AÑOS
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Rafael Lopez.	Fallecido	01 20
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Analisa Marin.	Fallecida	
Italo Lopez.	Laminadora	3207001596
Blanca E Lopez.	Ama de casa.	314 877 8270

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1980	5	bachillerato	colegio la gran colombia	CALIMA
Bachillerato Académico	1991	7	bachiller	colegio Internado San Antonio	CALI
Comercial	Otro				
Educación Superior	Técnico				
	Tecnológico				
	Profesional				
Postgrados	2000	1986-88			
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)			Año / semestre que cursa
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana	
		Nocturno		A distancia	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>sistemas de informacion</i>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. <i>programacion</i>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>ingles</i>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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		
Distribuidora Jasaro	Kra 2 ⁿ # 42 ⁿ 43.	316 878 35 83.		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Teléfono(s)		
Conductor.	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		
Funciones realizadas	Sueldo Inicial	Sueldo Final		
conductor	02/01/2023	05/10/2025/1850 000/1850 000		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo			
Javier Sanchez	Gerente general.			
Logros obtenidos				
Responsabilidad y honradez.				
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?		
Fijo	<input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:
Motivo del retiro	Voluntario	Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>

minerva

Nombre de la empresa Decorflores	Actividad Económica	Dirección Calle 9 # 20-02	Teléfono(s) 557 86 86	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 01/09/2018	Fecha Retiro 31/12/2018	
Funciones realizadas Conductor y mensajero		Sueldo Inicial \$781247	Sueldo Final \$1'400.000	
Nombre de su jefe inmediato JONATHAN MARCOS ZAMBRANO	Cargo Administrador			
Logros obtenidos Honestidad y responsabilidad.				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	voluntario			

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 \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo			
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 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 Nubia Estella Ballesteros	Ocupación Secretaria de gerencia	Dirección Nissan	Teléfono 311 3927767
2.	Nombre Jose Perez.	Ocupación ASESOR COMERCIAL	Dirección RENAVI	Teléfono 320 8507997
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre JOHN FREDY MUÑOZ	Ocupación guardia de Seguridad	Dirección	Teléfono 310 5989783
2.	Nombre Blanca Estrella Lopez	Ocupación AMAS DE CASA	Dirección ciudad del campo	Teléfono 314 8778270

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

Marca 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante minerva C.C.
---	---	--