



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 05/10/2025 Empleado o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 9 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: LOPEZ MARIN.		Nombre(s) del aspirante: RAUL.	
Fecha de Nacimiento: 28/05/1971		Lugar de Nacimiento: Santander de Quilichao	
Dirección domicilio / Barrio: MANZANA 21 CASA 80		Ciudad: Candelaria VALLE	
Teléfono: 312 8053560		No. Celular: 312 8053560	
Correo electrónico: raullopezmarin08@gmail.com		Nacionalidad: Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio: Conductor.		(*) Estado civil: Union libre	
		Años de experiencia laboral: 36 AÑOS	
DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 94371240	(**) Libreta militar N° 94371240		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° 17		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 94371240	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 e trabajado ya que puedo desarrollar mi trabajo con mucha responsabilidad y respeto con mis compañeros y jefes

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha: D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre: Joserubel Perez		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de existencia de la vacante? 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador: Mariel Martinez	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describe e indique su valor mensual: \$ 7700 000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 7700 000	
¿Por qué conceptos? Arrendo, Servicios, Alimentación etc.		¿Cuál es su principal afición? El fútbol		¿Cuánto es su aspiración salarial? El Asignado	
¿Cuál es su principal oficio? El fútbol		¿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 deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) DEYANIRA MUÑOZ		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Empresa donde trabaja Almidone uno A	
Cargo actual Oficios Varios		Dirección AV 10^N # 51^N 15^N Bogotá		Teléfono 315 486 2209	
N° de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Esposa y nieta		Edades 57 12 AÑOS	
Nombre(s) padre(s) RAFAEL Lopez.		Profesión, ocupación u oficio Fallecido		Teléfono(s) 01 20	
Nombre(s) madre(s) ANALIA MARIN.		Profesión, ocupación u oficio Fallecida		Teléfono(s) 320 700 1596	
Nombre(s) hermanos(s) Rafael Lopez.		Profesión, ocupación u oficio Laminador		Teléfono(s) 314 877 8270	
Blanca E Lopez.		Ama de casa.			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1980	5		colegio la gran Colombia	calima
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1991	11	bachiller	colegio Internado San Antonio	cali
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
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"/>	
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.	R	B	MB	3.
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 Distribuidora JASATO		Actividad Económica		Dirección Kra 2^N # 42^A 43.		Teléfono(s) 316 878 3583	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo		Fecha Ingreso 02/01/2023		Fecha Retiro 05/10/2025	
Funciones realizadas conductor				Sueldo Inicial 1850 000		Sueldo Final 1850 000	
Nombre de su jefe inmediato JARLER SANCHEZ		Cargo Gerente general.					
Logros obtenidos responsabilidad y honradez.							
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"/>		¿Cual?	
				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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro voluntario							

Nombre de la empresa Decorflores	Actividad Económica calle 9 # 20-02	Dirección 557 8686	Teléfono(s)
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 \$781242	Sueldo Final \$1400.000
Nombre de su jefe inmediato JONATHAN MARCELO ZAMBRANO		Cargo Administrador	
Logros obtenidos honestidad y responsabilidad.			
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?			
Fijo <input type="checkbox"/> 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 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
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
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"/> ¿Cual?			
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 Nubia Estella Ballesteros	Ocupación Secretaria de gerencia	Dirección NISSAN
			Teléfono 311 3927767
2.	Nombre JOSE PEREZ	Ocupación Asesor comercial	Dirección RENAVIA
			Teléfono 320 8507997
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre JOHN FREDY MUÑOZ	Ocupación guarda de seguridad	Dirección 310 5989783
			Teléfono 314 8778270
2.	Nombre Blanca Estella Lopez	Ocupación Amade casa	Dirección Ciudad del campo
			Teléfono 314 8778270

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



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  C.C.
---	---	---