

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

N° INT:	PROPIETARIO ☐	CONDUCTOR ☒	GUÍA ☐
	AFILIADO ☐	CONVENIO ☐	

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION	<u>4235038934</u>
NOMBRES	<u>Juan Jose</u>
APELLIDOS	<u>Gomez Castellon</u>
FECHA NACIMIENTO	<u>45/Nov/1997</u>
DIRECCIÓN	<u>San Jose de los Campanos Cta 404 #38-42</u>
SECTOR RESIDENCIAL	
N° TELÉFONO	
	N° CELULAR <u>3006242268</u>
CORREO ELECTRONICO	<u>Juanj - Gomez c@hotmail.com</u>
LICENCIA N°	<u>1235038934</u> CATEGORIA: <u>C1</u>
CUENTA BANCARIA	N°: TIPO: BANCO:
OCUPACION	<u>Conductor</u>
GRADO ESCOLARIDAD	<u>Tecnico</u>
TIPO SANGRE	<u>A+</u>
ESTADO CIVIL	<u>soltero</u>
NOMBRE CONYUGE	N° CÉDULA: TEL:

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA	TELÉFONO
JEFE INMEDIATO	CARGO DESEMPEÑO

REFERENCIAS FAMILIARES Y /O PERSONALES

1° NOMBRE <u>Fluvia medina castellon</u>	PARENTESCO <u>Hermana</u>
TELÉFONO	N° CELULAR <u>3023982497</u>

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO	N° INTERNO
PLACA <u>FXW 065</u>	MODELO Y MARCA <u>Duster</u>
CLASE Y CAPACIDAD	\$ ADMON

FIRMA Y C.C. <u>Juan J Gomez</u> <u>1235038934</u>	ANTECEDENTES POLICIA ANTECEDENTES CONTRALORÍA CERTIFICADO SIMIT EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)	DOCUMENTOS ENTREGADOS ☐ COPIA CEDULA ☐ COPIA LICENCIA ☐ AFILIACION S.SOCIAL ☐ AFILIACION ARP NIVEL 4	
---	--	---	--