



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha

D

M

A

Empleo o cargo al que aspira

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Luna Grijalba

Nombre(s) del aspirante

Gustavo Andres

Fecha de Nacimiento

09 / 02 / 1988

Lugar de Nacimiento

Cali - Valle

Dirección domicilio / Barrio

V. La Ascension Casa #9

Ciudad

felidia - Cali

Teléfono

No. Celular

3174674705

Correo electrónico

andreslunagrijalba@gmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Motorista y Agricultor

(\*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

9 - 15



### DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  N° 1119.729.764

(\*\*) Libreta militar N° \_\_\_\_\_

Primera clase:

Extranjería:  Expedida en: Dajaz

Districto N° \_\_\_\_\_

Segunda clase:

Tarjeta profesional N° \_\_\_\_\_

¿Tiene vehículo?

Si  No

Licencia de conducción N° \_\_\_\_\_

Categoría \_\_\_\_\_

1119.729.764 B2 y C2

### II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona proactiva con actitud de servicio, con 9 años de experiencia laboral como motorista y 15 años como agricultor.

He considero una persona muy responsable y puntual.

### II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si  No

¿En qué empresa?

Empleado  Tipo de contrato

Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si  No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si  No

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Si  No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si  No

Nombre

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio  Amigo  Redes Sociales

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si  No

Describalo e indique su valor mensual

\$ 300.000

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Por qué conceptos?

Gastos personales y ayuda a mi madre

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 700.000

¿Cuál es su principal afición?

Conducir carro

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?

Si  No

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ 1700.000

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si  No

¿Cuál(es)?

4406795 - 2



#### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted	<b>1</b>	Parentesco <b>Maria</b>		Edades <b>50 años</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Maria Stella Luna G.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>		Teléfono(s) <b>3042107551</b>	
Nombre(s) hermanos(s) <b>Daniel Luna</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Estudiante</b>		Teléfono(s) <b>3042107551</b>	
Santiago Luna		Profesión, ocupación u oficio <b>Estudiante</b>		Teléfono(s) <b>3042107551</b>	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	<b>1999</b>	<b>5</b>		<b>República de Cuba</b>		<b>telchica</b>
Bachillerato Académico	<b>2016</b>	<b>6</b>		<b>J.E. La leonera</b>		<b>leonera</b>
Comercial						
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
<b>Postgrados</b>						
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 <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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿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 <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. _____
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		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
<b>Motorista</b>		<b>02/08/2021</b>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	\$ 1200.000	\$ 1200.000	
Funciones realizadas	<b>Conducir bus de rutas especiales</b>					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
<b>Leyder Otálvaro Guerrero</b>						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" 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						

Nombre de la empresa <b>Univetro S.A.</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Cra 26 E #85-15</b>	Teléfono(s) <b>4312100</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operador</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>16/09/19</b>	Fecha Retiro <b>15/09/20</b>	Sueldo Inicial <b>\$1228.925</b>	Sueldo Final <b>\$1228.925</b>
Funciones realizadas <b>Conducir las rutas alimentadoras del transporte masivo</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Nestor Raúl Tróchez</b>	Cargo	<b>Director Gestión humana</b>			
Logros obtenidos <b>Experiencia en manejo de buses</b>					
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> <b>1 año</b>	Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>Término de contrato</b>					

Nombre de la empresa <b>Fincas Villa Guadalupe</b>	Actividad Económica	Dirección <b>V. la Ascension 602A #113103595720</b>	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Motonista</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>01/03/13</b>	Fecha Retiro <b>05/07/15</b>	Sueldo Inicial <b>\$620.000</b>	Sueldo Final <b>\$700.000</b>
Funciones realizadas <b>Transporte personal de la finca y agricultura</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Guadalupe Jaramillo</b>	Cargo	<b>Propietaria de la finca</b>			
Logros obtenidos <b>Experiencia en conducción</b>					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>Motivos Personales</b>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <b>Carlos Mario Branga</b>	Ocupación <b>Motonista</b>	Dirección	Teléfono <b>3139364178</b>	
2. Nombre <b>Edwar Belaños B.</b>	Ocupación <b>Motonista</b>	Dirección	Teléfono <b>3206058482</b>	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <b>Latricia Giraldo J.</b>	Ocupación <b>Ama de casa</b>	Dirección	Teléfono <b>3178670109</b>	
2. Nombre <b>Maria Stella Luna</b>	Ocupación <b>Ama de casa</b>	Dirección	Teléfono <b>3012107557</b>	

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	<b>Firma del solicitante</b> <b>Andrés Luna</b> <b>C.C. 1114729764</b>
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.729.764**  
**LUNA GRIJALBA**

APELLIDOS  
**GUSTAVO ANDRES**

NOMBRES

*Gustavo Andres Luna*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1988**

**CALI  
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**01-FEB-2008 DAGUA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Carlos Ariel Sanchez Jr.*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3103700-00076743-M-1114729764-20080923

0003632836A 1

26434290



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1114729764

NOMBRE

GUSTAVO ANDRES LUNA GRIJALBA

FECHA DE NACIMIENTO

09-02-1988

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

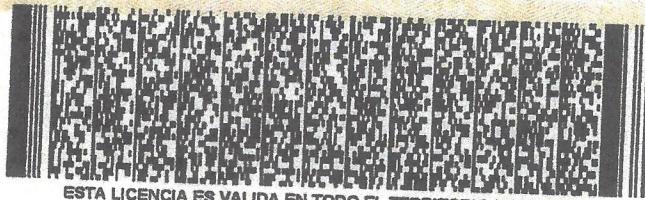
25-07-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
ESTRÍA MCPAL TTO CALI

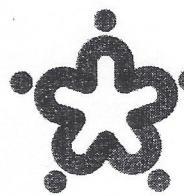
CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-07-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-07-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003604105

▲ 60847.0.0-24 03/19



## EL DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA

### CERTIFICA:

Que el señor(a), **LUNA GRIJALBA GUSTAVO ANDRES**, identificado con cédula de ciudadanía, No. **1.114.729.764**, laboro en la empresa desde el **16 DE SEPTIEMBRE DE 2019**, **HASTA EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2020** con contrato a **TERMINO FIJO**, desempeñando el cargo de **OPERADOR DE VEHICULO**, devengando un salario mensual de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. LEGAL (\$1.228.925=)**.

Se expide en Santiago de Cali, a solicitud del interesado(a), a los (15) Día del mes de Septiembre de 2020.

Cordialmente,

  
**UNIMETRO**  
NIT. 805.025.780-5  
DPTO. RECURSOS HUMANOS

**NESTOR RAUL TROCHEZ RAMIREZ.**

Proyectó: Jenny Villamil  
Revisó: Marisol Gross Lenis  
Aprobó: Nestor Raul Trochez Ramirez

SECTOR LA ASCENSIÓN

Agosto 14 de 2019

A QUIEN CORRESPONDA

Cordial saludo:

Yo Carmen Guadalupe Jaramillo de Giraldo con CC. N° 31.212.254 de Cali, hago constar que el señor GUSTAVO ANDRÉS LUNA GRIJALBA ha laborado en mi propiedad como motorista de la finca y de la familia, desde marzo 01 del 2013 hasta Julio 05 del 2015

Por lo tanto doy fe de su responsabilidad y lo recomiendo ampliamente como una persona honrada, responsable, colaborador y excelente trabajador.



CARMEN GUADALUPE JARAMILLO DE GIRALDO

CC. N° 31.212.254 de Cali

Dirección: Sector la Ascensión. Casa N° 4.

Corregimiento de Felidia.

Celular: 310 3595720

Santiago de Cali, 3 de enero de 2022

A QUIEN CORRESPONDA

Cordial Saludo

Yo JORGE GUERRERO BEDOYA con CC 1130.660.724, hago constar que conozco personalmente al señor GUSTAVO ANDRES LUNA GRIJALBA desde hace 15 años como una persona trabajadora, responsable y de buenas costumbres.

Por lo tanto, lo recomiendo ampliamente.

Jorge

JORGE GUERRERO BEDOYA  
CC. 1130.660.724  
CEL. 3108966021

Santiago de Cali, 5 de enero de 2022

A quien interese.

Yo WILMER GUAÑARITA OROZCO certifico y recomiendo al señor ANDRES LUNA GRIJALBA, ya que lo reconozco como una persona respetuosa, responsable, cumplidora de sus obligaciones, y se de sus capacidades y aptitudes para desempeñarse en la labor que le sea encomendada.

Cualquier información adicional que se requiera estoy presto a entregarla.

Atentamente,

*WILMER G.*

---

WILMER GUANARITA OROZCO  
3155218560



www.minsalud.gov.co



La salud  
es de todos

Minsalud<sup>®</sup>

MiVacuna  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombres:

Gustavo Andrés  
Lina Griñacba

Apellidos:

Documento de identidad: C.C. X.T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1714729764

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 02 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	17 AGOSTO 2021	ASCIAZENECA	NKO 126	Idrme CVI	Astrid V. Chate  Auxiliar de Enfermeria	CC. 1064430879
	2			91	NOVI		