

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Luna Griyalba		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 317 467 4705	
Correo electrónico andreslunagriyalba@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: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1119.729.764	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Dagua	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1119.729764
		Categoría 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.

Me considero una persona muy responsable y puntual.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input 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	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 700.000-	
¿Por qué conceptos? Gastos personales y ayuda a mi madre	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.700.000-		
¿Cuál es su principal afición? Conducir carro	¿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"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
1		Mamá		50 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
María Stella Luna G.		Ama de Casa		3042107551	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
David Luna		Estudiante			
Santiago Luna		Estudiante			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5		República de Cuba	Felidia
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2016	6		J.E. La Leonera	Leonera
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
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?		¿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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
						3117424716	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Motorista				02/08/2021		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Conducir bus de rutas especiales		\$1200.000		\$1200.000			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Leyder Ojalvaro Guerrero							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia		¿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 Unimetro S.A.	Actividad Económica	Dirección Cra 26G #85-15	Teléfono(s) 4312100	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador	Área del cargo	Fecha Ingreso 16/09/19	Fecha Retiro 15/09/20	Sueldo Inicial \$ 1228.925
Sueldo Final \$ 1228.925				
Funciones realizadas Conducir los rutas alimentadoras del transporte masivo				
Nombre de su jefe inmediato Nestor Raúl Tróchez		Cargo Director Gestión Humana		
Logros obtenidos Experiencia en manejo de buses				
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?		
Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 año		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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro Término de contrato				

Nombre de la empresa Fincas Villa Guadalupe	Actividad Económica	Dirección N. la Ascension Cra #11	Teléfono(s) 3103595720	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Motonista	Área del cargo	Fecha Ingreso 01/03/13	Fecha Retiro 05/07/15	Sueldo Inicial \$ 620.000
Sueldo Final \$ 700.000				
Funciones realizadas Transporte personal de la finca y agricultura				
Nombre de su jefe inmediato Guadalupe Janamullo		Cargo Propietaria de la finca		
Logros obtenidos Experiencia en conducción				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro Motivos Personales				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Carlos Mario Arango	Ocupación Motonista	Dirección	Teléfono 313 936 4178
2.	Nombre Edwar Bolaños B.	Ocupación Motonista	Dirección	Teléfono 320 605 8482
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Patricia Gmalo J.	Ocupación Ama de casa	Dirección	Teléfono 3178670102
2.	Nombre Olivia Stella Luna	Ocupación Ama de casa	Dirección	Teléfono 301 210 7557

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



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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 § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Andrés Luna C.C. 1114729764</p>
--	--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.729.764**
LUNA GRIJALBA

APELLIDOS
GUSTAVO ANDRES

NOMBRES

Gustavo Andres Luna

FIRMA



INDICE DERECHO

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

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

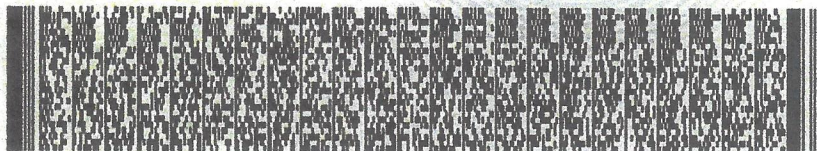
O+
G.S. RH

M
SEXO

01-FEB-2008 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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 EXPEDICION

25-07-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI

CATEGORIAS AUTORIZADAS

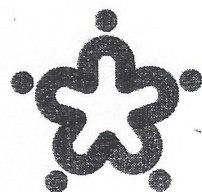
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-07-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-07-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003604105

60847.0.0-24 03/19



UNIMETRO

Unión Metropolitana de Transportadores S.A.

Constructores de ciudad y sociedad

NIT. 805.025.780 - 5



SC-CER440976



SA-CER729052



OS-CER729056





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 QUIN 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.

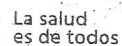
Yo WILMER GUAÑARITA OROZCO certifico y recomiendo al señor ANDRES LUNA GRIJALBA, ya que lo reconozco como una persona respetuosa, responsable, cumplidora de sus obligaciones, y se de sus capacidades y aptitudes para desempeñarse en la labor que le sea encomendada.

Cualquier información adicional que se requiera estoy presto a entregarla.

Atentamente,

WILMER G.

WILMER GUANARITA OROZCO
3155218560



Minsalud

MiVacuna

Nombre:

Apellidos:

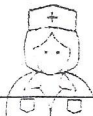

Documento
de identidad:

C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1774729764

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	ASTACZE NECA	NKG 126	Idine CVI	 Astrid V. Chate CC. 1064430879	
	2			9	NOVI	 Auxiliar de Enfermería	