

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de vida en letra clara y legible

Fecha D 01 M 02 A 22	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 Ruiz Tapasco		Nombre(s) del aspirante Jose Luis.	
Fecha de Nacimiento D 08 M 12 A 62		Lugar de Nacimiento Cali.	
Dirección domicilio / Barrio Calle 100E #23-65.		Ciudad Cali.	
Teléfono -		No. Celular 3022097262.	
Correo electrónico chepito tapasco@gmail.com.		Nacionalidad Colombiano.	
Profesión, ocupación u oficio Conductor.		(*) Estado civil Unión Libre.	Años de experiencia laboral 27 años.

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 16.686.634.	(**) Libreta militar N° 916686634.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en Cali, Valle.	Distrito N° 16	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 16686634
		Categoría C2.



II. PERFIL LABORAL

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

II. 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 type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la 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?	Dependencia
¿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 Maritz Tapasco	Teléfono -
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 meses.	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?	¿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 type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

193668821

71702124100781312

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria Alejandra Sarria		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Empresa donde trabaja Independiente.	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad Cali.	
N° de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco Nietos			Edades 4 - 12 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s) Adriana Ruiz Tapasco Gladis Ruiz Tapasco		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa Ama de casa.		Teléfono(s) 3158231246 31551901577	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	5		Primaria B.	General Anzoategui.	Cali.
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	3	—	—	Eustaquio Palacios	Cali.
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? 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 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. ¿Qué programas maneja?	R B MB	3.	R B MB	
	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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 Transportes Rio Cali		Actividad Económica	Dirección Crr 36 # 10-451.		Teléfono(s) 6954653-54	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor.		Área del cargo	Fecha Ingreso 26/02/19	Fecha Retiro 01/01/20	Sueldo Inicial \$ —	Sueldo Final \$ —
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato Jenny Peña.						
Cargos obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 voluntario						

Nombre de la empresa Transyumbo	Actividad Económica	Dirección Crr 36 # 10-451	Teléfono(s) 6954653-54	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 20/01/12	Fecha Retiro 24/07/12	Sueldo Inicial \$ -
Sueldo Final \$ -				
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato Jenny Peña				
Cargos				
Logros obtenidos				
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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Voluntario				

Nombre de la empresa Transportes Villanueva B.	Actividad Económica	Dirección Crr 29 F46A-50	Teléfono(s) -	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso 01/06/99	Fecha Retiro 30/09/03	Sueldo Inicial \$ -
Sueldo Final \$ -				
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato Eliana Cardenas				
Cargos				
Logros obtenidos				
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 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 Edinson Barrios	Ocupación Pensionado.	Dirección -	Teléfono 3168960585
2.	Nombre Angie Barrios	Ocupación Contadora	Dirección -	Teléfono 3166881781
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Avril Vasco	Ocupación Promotora Ventas	Dirección Cll 100E#2365	Teléfono 3177026139
2.	Nombre Carolina Ruiz	Ocupación Operaria.	Dirección Cll 100E#2365	Teléfono 3152147162

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  José Luis Paez C.C. 16686634 Cal
---	---	--

Foto 3x4
Fondo Azul

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos		JOSE JUIS RUIZ TOPASCO	
Documento de Identificación		Lugar de Expedición	
C.C. <input checked="" type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	PAS <input type="radio"/>	Calí Valle
No.	16686634	Sexo	F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
Nacionalidad	Colombiano	Dirección	Calle 100E# 23-65
Barrio	Compartir	Estrato	1
Teléfono	3022097262	Celular	3022097262
Correo Electrónico		cheptotopasco@gmail.com	

Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento	Grupo Sanguíneo	Vive en casa	Propia	Estado Civil
Día	Mes	Año				Familiar	
08	12	962	Calí	RH 04	Alquilada	Alquilada	Unión Libre

2. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL


Entidad Promotora de Salud (EPS)	Fondo de Pensión	Fondo de Cesantías	Caja de compensación
Confenatco Valle	porvenir	Porvenir	Confandi

3. ESTUDIOS REALIZADOS

Institución	Título Obtenido	Año de Finalización	Años cursados	Ciudad
General Anzategui	Primaria	1974	5	Calí
Eustaquio Palacios	Secundaria	1978	2	Calí

4. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

Nombres y Apellidos	T.D	No. Identificación	Fecha de Nacimiento			Parentesco
			Día	Mes	Año	

 Logística con sentido ambiental		CÓDIGO	FT-GH-21	FECHA DE APROBACIÓN	4/09/2019	VERSIÓN	2	PÁGINA	2 DE 3
		HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL							

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS TRES EMPLEOS)


¿Trabajó antes en esta empresa?	SI	<input type="radio"/>	Fecha de Ingreso	A	M	D	Fecha de Retiro	Cargo Desempeñado	Área y Sucursal
	NO	<input checked="" type="radio"/>							

1. Nombre de la empresa	Trans - Río Acat	Ciudad/País	cat: Colombia	26	03	2019	08	04	2022	Motivo Retiro	Voluntario
Nombre del jefe inmediato	Jenny Peña										
Cargo del jefe inmediato	Recursos Humanos										
Cargo desempeñado por usted	Básico										
Sueldo inicial	Básico										
Sueldo Final	Básico										

2. Nombre de la empresa	Trans - Jumbo	Ciudad/País	cat: Colombia	20	01	12	24	04	12	Motivo Retiro	Voluntario
Nombre del jefe inmediato	Recursos Humanos										
Cargo del jefe inmediato	Jenny Peña										
Cargo desempeñado por usted	Básico										
Sueldo inicial	Básico										
Sueldo Final	Básico										

3. Nombre de la empresa	Villanova Belén	Ciudad/País	cat: Colombia	06	04	97	30	09	08	Motivo Retiro	Voluntario
Nombre del jefe inmediato	Elvira Cardenas										
Cargo del jefe inmediato	Recursos Humanos										
Cargo (s) desempeñado (s) por usted	Básico										
Sueldo inicial	Básico										
Sueldo Final	Básico										

6. REFERENCIAS PERSONALES (RELACIONE NOMBRES DE PERSONAS DISTINTAS A FAMILIARES)											
Nombre Completo	Guillermo H. Hango										
Ocupación	Conductor										
Teléfono	3216980847										
	Edinson Barrios										
	Edinson Heredia										
	3168960585										
	3155744610										

 Logística con sentido ambiental	HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL			
	CÓDIGO FT-GH-21	FECHA DE APROBACIÓN 4/09/2019	VERSIÓN 2	PÁGINA 3 DE 3

7. REFERENCIAS FAMILIARES		
Nombre Completo	Ocupación	Teléfono
Maria Lilianna Ruiz	Hogar	3175205554
Ange Nicol Barrios	Contadora	3234769351
Ariel Andrea Vasco	Cosmetóloga	3172026139

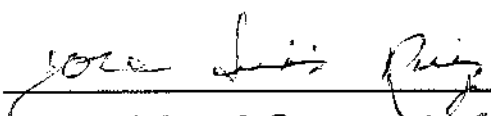
8. RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS		
Fecha	Motivo	Tipo de reconocimiento

9. Describa sus habilidades, destrezas y/o hobbies

10. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR TRANSPORTES ACAR						
Fecha de Ingreso			Cargo a desempeñar		Área y Sucursal	
D	M	A				
Tipo de Vinculación			Tipo de Contrato			
<input type="radio"/>	Nómina		<input type="radio"/>	Término Fijo	<input type="radio"/>	Aprendiz
<input type="radio"/>	Afiliado		<input type="radio"/>	Indefinido	<input type="radio"/>	Obra o labor
<input type="radio"/>	Convenio		<input type="radio"/>	Prestación de Servicio	Otro: ¿Cuál?	

10.1. TALLAS PARA DOTACIÓN		
Pantalón	Camisa	Calzado

10.2. OBSERVACIONES

Firma del Trabajador: 

C.C.: 16686634

