



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de vida en letra clara y legible

Fecha
01 M 02 A 22Empleo o cargo al que aspira
Conductor.

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Ruiz Tapasco

Nombre(s) del aspirante

Jose Luis.

Fecha de Nacimiento

08 M 12 A 62 Cali.

Lugar de Nacimiento

Dirección domicilio / Barrio
Calle 100E #23-65.

Ciudad

Cali

Teléfono

-

No. Celular

3022097262.

Correo electrónico

chepeito.tapasco@gmail.com.

Nacionalidad

Colombiano.

Profesión, ocupación u oficio

Conductor.

(*) Estado civil

Unión Libre.

Años de experiencia laboral

27 años.



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° 16686634Extranjeria: Expedida en Cali, Valle.

(**) Libreta militar N° 916686634.

Primera clase:

Distrito N° 16

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si No

Licencia de conducción N°

16686634

Categoria

C2.

II. PERFIL LABORAL

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

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 No

Dependencia

Por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si No

Vive en casa:

Familiar?

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

Propia? Alquilada?

Maritza Tascón

4 meses.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si No

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$

No

Dependencia

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
Nº de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco Nietos	Edades 4 - 12 años
Nombre(s) padres(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	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	5		Primaria B.	General Anzoategui	Cali.
Bachillerato Académico	X	Técnico	—	Eustaquio Palacios	Cali.
Comercial		Otro			
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Que 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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué 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"/>
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"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	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"/>

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 Pena.					
Logros obtenidos					
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? 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 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 \$ -
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato Jenny Peña		Cargo		
Logros obtenidos				
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?	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"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro Voluntario				

Nombre de la empresa Transportes Villanueva B.	Actividad Económica	Dirección Crr 29 F 46 A-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 \$ -
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato Eliana Cárdenas.		Cargo		
Logros obtenidos				
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?	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"/>	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 100 E # 2365.	Teléfono 3177026139
2.	Nombre Carolina Ruiz	Ocupación Operaria.	Dirección Cll 100 E # 2365.	Teléfono 31452147162.

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



Marque con una X

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.
---	---	--

HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL

 CÓDIGO
FT-GH-21

 FECHA DE APROBACIÓN
4/09/2019

 VERSIÓN
2

 PÁGINA
1 DE 3

 Foto 3x4
Fondo Azul

1. INFORMACIÓN PERSONAL							
Nombres y Apellidos			jose Luis Ruiz Tapasco				
Documento de Identificación				Lugar de Expedición			
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	Cali Valle	
No.	16686634			Sexo	F <input type="radio"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		
Nacionalidad	Colombiano			Dirección	calle 100E # 23-65		
Barrio	Compartir			Estrato	1		
Teléfono	3022097262			Celular	3022097262		
Correo Electrónico	chepeito.tapasco@gmail.com						
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Grupo Sanguíneo	Vive en casa	Propia	Estado Civil
Día	Mes	Año				Familiar	
08	12	962	Cali	RH	O+ Alquilada	Alquilada	
2. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL							
Entidad Promotora de Salud (EPS)			Fondo de Pensión		Fondo de Cesantías		Caja de compensación
Corfenario Valle			Porvenir		Porvenir		Confandi

3. ESTUDIOS REALIZADOS

Institución	Título Obtenido	Año de Finalización	Años cursados	Ciudad
general Arzobalgeci	Primaria	1974	5	Cali
Eustaquio Palacios	Secundaria	1978	2	Cali

4. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

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

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS TRES EMPLEOS)

¿Trabajó antes en esta empresa?	SI	Cargo	Fecha de Retiro	Fecha de Ingreso	D	M	A

1. Nombre de la empresa	Trans - Elio Alí	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro
Nombre del jefe inmediato	Adrián Pérez	Cargo del jefe inmediato	Cargo del jefe inmediato	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Nombre de la empresa	Trans - Elio Alí	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro

2. Nombre de la empresa	Trans - Yumbo	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro
Nombre del jefe inmediato	Adrián Pérez	Cargo del jefe inmediato	Cargo del jefe inmediato	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Nombre de la empresa	Trans - Yumbo	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro

3. Nombre de la empresa	Hallazos Baja	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro
Nombre del jefe inmediato	Adrián Pérez	Cargo del jefe inmediato	Cargo del jefe inmediato	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Nombre de la empresa	Hallazos Baja	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro

Nombre del jefe inmediato	Eduardo García	Cargo del jefe inmediato	Cargo del jefe inmediato	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Nombre de la empresa	Hallazos Baja	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro
Nombre de la empresa	Hallazos Baja	Ciudad/Pais	Ciudad/Pais	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Motivo Retiro

Nombre Completo	Quijano A. Hernández	Ocupación	Ocupación	Teléfono	Teléfono	Teléfono

6. REFERENCIAS PERSONALES (RELACIONE NOMBRES DE PERSONAS DISTINTAS A FAMILIARES)

7. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre Completo	Ocupación	Teléfono
Maria Lidiana Ruiz	Hogar	3175205554
Ange Nicanor Barrios	Lontadora	3234769351
Ariat Andrea Vasco	Cosmetologa	3172026139

8. RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS

Fecha	Motivo	Tipo de reconocimiento

9. Describa sus habilidades, destrezas y/o hobbies

(This section contains five blank lines for writing responses.)

10. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR TRANSPORTES ACAR

Fecha de Ingreso		Cargo a desempeñar		Área y Sucursal	
D	M	A			
<input type="checkbox"/>	Nómina		<input type="checkbox"/>	Término Fijo	
<input type="checkbox"/>	Afiliado		<input type="checkbox"/>	Indefinido	
<input type="checkbox"/>	Convenio		<input type="checkbox"/>	Prestación de Servicio	Otro: ¿Cuál?

10.1. TALLAS PARA DOTACIÓN

Pantalón	Camisa	Calzado

10.2. OBSERVACIONES

(This section contains four blank lines for writing observations.)

Firma del Trabajador:

José Luis Ruiz
166866347

C.C. :

