



# 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 conductor con vehiculo
----------------------	--

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Rivera Portilla</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Gustavo Adolfo</b>	
Fecha de nacimiento <b>19 nov 1966</b>	Lugar de nacimiento <b>cali valle</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>C 71 # 8 A 78 sgte de Agosto</b>	Ciudad <b>cali</b>	
Teléfono <b>310 3334357</b>	Nº. Celular <b>310 3334357</b>	
Correo electrónico <b>gustavo.adolfo.rivera.portilla@gmail.yahoo.es</b>	Nacionalidad <b>colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>conductor</b>	(*) Estado civil <b>casado</b>	Años de experiencia laboral <b>25 años</b>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>16727126</b>	(**) Libreta militar No. <b>16727126</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>cali</b>	Distrito No. <b>16</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>16727126</b>
		Categoría <b>C2</b>



### II. PERFIL LABORAL

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

**Puntualidad - Responsabilidad Funciones manejo de personal con discapacidades, personal 3<sup>er</sup> edad, niños Especiales, transporte personal o lo salvo, empresarial y laboral**

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>Americansport.com</b>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>		
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D    M    A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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 checked="" 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>8 años</b>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 2,800,000</b>		
¿Por qué conceptos? <b>Riego coche Banco y Gastos del Hogar</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$</b>			
¿Cuál es su principal afición? <b>Recocación</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

20306011



#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Evelynica Galvao</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>manicurista</b>	Empresa donde trabaja <b>INDIPERDIBLE</b>
Cargo actual	Dirección <b>Domicilio</b>	Teléfono <b>Personal</b> Ciudad <b>3122648964 cal.</b>
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
Nombre(s) padre(s) <b>Ara Sofina Portilla</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>pensionada</b>	Teléfono(s) <b>6026621176</b>
Nombre(s) hermano(s) <b>Juan Carlos Rivero</b> <b>Alvaro H Rivero</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>DOCENTE</b> <b>Operario</b>	Teléfono(s) <b>3154398437</b> <b>3168914448</b>

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	8		INCM	cali
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			instituto	
<b>Educación Superior</b>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>				251FSF01	
Profesional <input type="checkbox"/>				122	
<b>Posgrados</b>					
			X		
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	
Sí <input type="checkbox"/> No <input 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:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input 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"/>	
¿Qué programas maneja?	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"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input 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"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

**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 <b>Americanstions.com</b>	Actividad Económica	Dirección <b>Borinquilla</b>			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>transporte Personal</b>	Área del cargo <b>call</b>	Fecha Ingreso <b>05/11/24</b>	Fecha Retiro <b>D M A</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$ 3500000</b>
Funciones realizadas <b>ingreso y salida de Agentes . Domicilio - Trabajo trabajo domicilio</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Isabella</b>	Cargo <b>coordinadora logistica</b>				
Logros obtenidos <b>rapido la cotización para las agencias</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?				
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa <i>Transportes Especiales Acat</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Pasto</i>	Teléfono(s) <i>315 5456353</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>transporte de Personal</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$ <i>4'500.000</i>
Funciones realizadas <i>Recorridos varios comedores comunitarios,</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Gabriela</i>	Cargo <i>COORDINADORA</i>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro <i>Terminación contrato</i>					
Nombre de la empresa <i>+ E Y SAS</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Vumbo</i>	Teléfono(s) <i>311 277 5314</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas <i>transporte Personal visitas varios Alcaldías, comedores.</i>					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 <i>Terminación del contrato.</i>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Nestor Ocampo</i>	Ocupación <i>conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>321 249 4390</i>
2.	Nombre <i>James Varela</i>	Ocupación <i>conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>314 663 3619</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Edmundo Galindo</i>	Ocupación <i>independiente</i>	Dirección <i>d 71 # 8 A 78</i>	Teléfono <i>312 264 8964</i>
2.	Nombre <i>Alvaro H Riverca</i>	Ocupación <i>operario</i>	Dirección	Teléfono <i>308914448</i>

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

*Gustavo A Riverca*  
C.C. 16787126 C.