



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 09/08/2023 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

|                                                                    |                                                     |                                         |                                               |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>Ortega Bueno</b>                   |                                                     | Nombre(s) del aspirante<br><b>Diego</b> |                                               |
| Fecha de nacimiento<br><b>15/05/1968</b>                           | Lugar de nacimiento<br><b>Santiago de Cali D.E.</b> |                                         |                                               |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>Cra 25 a # 26B31 Aguablanca</b> |                                                     | Ciudad<br><b>Santiago de Cali</b>       |                                               |
| Teléfono                                                           |                                                     | Nº. Celular<br><b>311 727 69 82</b>     |                                               |
| Correo electrónico<br><b>diortese1516@gmail.com</b>                |                                                     | Nacionalidad<br><b>Colombiano</b>       |                                               |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>Conductor</b>                  |                                                     | (*) Estado civil<br><b>Unión Libre</b>  | Años de experiencia laboral<br><b>30 años</b> |

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

|                                                                               |                                                                                     |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>16753019</b> | (**) Libreta militar No. <b>16753019</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? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. <b>16753019</b> Categoría <b>C2</b> |



### II. PERFIL LABORAL

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

**Curso realizado con el sena Bogotá de Electricidad automotriz, sin ejercer dicha labor.**

**Curso realizado con la Universidad Obrera Cali en Electricidad Básica Domestica.**

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                           | ¿En qué empresa?<br><b>Transportes setrans</b>                                                                                                                                                                                                                               | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato<br><b>1 año</b>                            |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                         | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                          | Nombre<br><b>Computrabla</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | Dependencia                                                                                              |
| ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? <b>Computrabla</b>                                                                                |
| Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                           | Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alquilada?                                                                                | Nombre del arrendador                                                                                    |
| Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | Describa e indique su valor mensual                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 1'000.000</b>                              |
| Por qué conceptos?<br><b>Servicios, Mercado,</b>                                                                                                                              | ¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál(es)?                                                                                               |
| ¿Cuál es su principal afición?<br><b>Leer</b>                                                                                                                                 | Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>Reconocimientos x labores prestadas</b> |                                                                                                          |



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                                                   |  |                                                            |  |                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| Nombre esposo(a) o compañero(a)<br><b>Dora María Segura Borón</b> |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Operaria</b>           |  | Empresa donde trabaja<br><b>Novaplan (Medellín)</b> |  |
| Cargo actual<br><b>Operaria</b>                                   |  | Dirección<br><b>3052616360</b>                             |  | Ciudad<br><b>Caldas (Antioq)</b>                    |  |
| No. de personas que dependen económicamente de usted<br><b>1</b>  |  | Parentesco<br><b>Esposa</b>                                |  | Edad<br><b>53 años</b>                              |  |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Eustorgio Ortega Ramírez</b>             |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Fallecido</b>          |  | Teléfono(s)                                         |  |
| Nombre(s) madre(s)<br><b>Lidia Bueno</b>                          |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Fallecida</b>          |  | Teléfono(s)                                         |  |
| No. de hermanos<br><b>9 hermanos 1 Fallecida</b>                  |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Diferentes labores</b> |  | Teléfono(s)                                         |  |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AÑO DE INGRESO     | AÑO DE GRADUACIÓN   | TÍTULO OBTENIDO   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1981               | 5                   | Primaria          | Escuela 10 de Mayo       | Calí   |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    | 1994               | 6                   | Bachillerato      | Liceo Colombo Alvarado   | Calí   |
| Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | 1998               | 1                   | Tec. Electricista | Universidad Obispo       | Calí   |
| Posgrados                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                     |                   |                          |        |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios                                                                                                                                                                                                                                                                           | Intensidad horaria | Nombre del programa |                   | Institución              |        |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios                                                                                                                                                                                                                                                                           | Intensidad horaria | Nombre del programa |                   | Institución              |        |
| ¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                 |                    |                     |                   |                          |        |
| ¿Qué tipo de estudios? <input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                        |                    |                     |                   |                          |        |
| Duración (años, semestres, meses) <input type="checkbox"/> Año / semestre que cursa <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |                    |                     |                   |                          |        |
| Nombre de la institución <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> 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 <b>A-Regular (60 a 80%) B-Buena (81 a 90%) MB-Muy Buena (91 a 100%)</b>                                                                                                                                                                                        |                    |                     |                   |                          |        |
| Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            |                    |                     |                   |                          |        |
| ¿Qué programas maneja? <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. |                    |                     |                   |                          |        |
| Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |                    |                     |                   |                          |        |
| ¿Qué idioma(s) conoce? <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. |                    |                     |                   |                          |        |

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<br><b>Setrans Valencia</b>                                                                                                                                                                                                                       |  | Actividad Económica<br><b>Transporte</b> |  | Dirección<br><b>Av 6N + 6N-35 L6d 701 6592845</b> |  | Teléfono(s)  |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Conductor de Ruta</b>                                                                                                                                                                                                                         |  | Área del cargo                           |  | Fecha Ingreso<br><b>15/07/22</b>                  |  | Fecha Retiro |  |
| Funciones realizadas<br><b>Traslado de personal desde punto de Recogida Hasta la empresa</b>                                                                                                                                                                                          |  | Sueldo Inicial<br><b>\$ Milano</b>       |  | Sueldo Final<br><b>\$ Milano</b>                  |  |              |  |
| Nombre de jefe inmediato<br><b>William Molano</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  | Cargo<br><b>Coordinador</b>              |  |                                                   |  |              |  |
| Logros obtenidos                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                   |  |              |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                   |  |              |  |
| Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |                                          |  |                                                   |  |              |  |
| Motivo del retiro<br><b>Voluntario</b>                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                   |  |              |  |

minera



Nombre de la empresa: **Transportes Amy**  
 Cargos desempeñados por usted: **Conductor**  
 Funciones realizadas: **Transporte personal empresas y Escolar**

Actividad Económica: **Transporte** Dirección: **Cra 89 #16-25** Teléfono(s): **318 734 8323**  
 Área del cargo: **Transporte** Fecha Ingreso: **23.09.18** Fecha Retiro: **18.11.21** Sueldo Inicial: **Mínimo** Sueldo Final: **Mínimo**

Nombre de su jefe inmediato: **Orlando Amy** Cargo: **Dueño**  
 Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? ☐  
 Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: **voluntario.**

Nombre de la empresa: **Transportes Saferbo**  
 Cargos desempeñados por usted: **Conductor**  
 Funciones realizadas: **Transporte, Distribución y Recolección de Mercadería.**

Actividad Económica: **Distribución** Dirección: **Cra 34 #10-40 Acp** Teléfono(s): **6901919**  
 Área del cargo: **Logística** Fecha Ingreso: **12.02.16** Fecha Retiro: **13.04.18** Sueldo Inicial: **Mínimo** Sueldo Final: **Mínimo**

Nombre de su jefe inmediato: **Elvira** Cargo: **Gestión Humana.**  
 Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? ☐ Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? ☐  
 Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: **voluntario.**

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores.

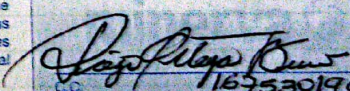
| Número | Nombre                      | Ocupación              | Dirección                 | Teléfono            |
|--------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------|
| 1.     | <b>Luansteban Arredondo</b> | <b>Ing. Ambiental.</b> | <b>Caldas (Antioquia)</b> | <b>305 4444 607</b> |
| 2.     | <b>Jadys Bulq</b>           | <b>Enfermera</b>       | <b>Cra 36 #34-55</b>      | <b>312 2865905</b>  |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

| Número | Nombre                   | Ocupación       | Dirección                 | Teléfono            |
|--------|--------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|
| 1.     | <b>Dora Maria Seguro</b> | <b>Operaria</b> | <b>Caldas (Antioquia)</b> | <b>305 261 6360</b> |
| 2.     |                          |                 |                           |                     |

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

Marque con una X

| Nota importante                                                                                                         | Certificación                                                                                                                                                                                                       | Firma del solicitante                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. | 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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis). | <br>C.C. <b>1675301902</b> |

minerva



Acerca de mí.

Soy una persona Creativa con una gran disposición para trabajar en equipo, alto sentido de pertenencia, Responsabilidad y Calidad Humana, lo cual me permite asumir mis labores con propiedad, Seriedad, entusiasmo y Compromiso con la empresa.

minerva

Formas nuevas formas en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)