



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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 Ruiz Mejia		Nombre(s) del aspirante Jose Dani	
Fecha de Nacimiento 20 / 03 / 1978	Lugar de Nacimiento Argelia (V)		
Dirección domicilio / Barrio Cll 24 # 6-11 Reubicación		Ciudad Andalucía	
Teléfono	No. Celular 3226526670		
Correo electrónico ruizdanny0320@gmail.com	Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Conductor	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 4	

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

Cédula de ciudadanía	N° 80230796	(**) Libreta militar N°	Primera clase:
Extranjería	Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase:
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☒ No ☐	Licencia de conducción N° 80230796	Categoría C1



II. PERFIL LABORAL

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

Experiencia laboral como Conductor de Vehículo de Servicio especial en traslado de Usuarios del sector Salud. Soy una persona emprendedora con deseos de conocimiento, superación, con capacidad de orientación al servicio, planificación y comunicación efectiva.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si ☒ No ☐	¿En qué empresa?	LoTiaes. log y tiempo especial	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato Indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si ☐ No ☒	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Si ☒ No ☐
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Si ☐ No ☒	Nombre	Isabella Triana		
Dependencia	Dependencia Gerente				
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?		
¿Por qué conceptos?	Gastos personales y crédito		\$ 500.000		
¿Cuál es su principal afición?	Ciclismo		¿Practica algún deporte?	Si ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Ciclismo
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?						
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐						
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D M A	D M A	\$	\$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?						
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐						
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐						
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre German Valencia	Ocupación Conductor	Dirección Teléfono 3184171153
2.	Nombre Jose Aldivey Restrepo	Ocupación Operario	Dirección Teléfono Cll. 26 # 3-41 3136831662
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Eduar Andres Ruiz	Ocupación Comerciante	Dirección Teléfono Cra 31 # 14-68 Cali 3174489521
2.	Nombre Alba Zulay Restrepo	Ocupación Amo de casa	Dirección Teléfono Cll 26 # 3-41 3117068836

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. 1*) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante CC 80230796
---	---	---

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre(s) esposa(s) o compañero(s) <i>Alba Ruiz Reshepe R</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <i>Cll. 26 # 3-41</i>	Teléfono <i>3117068836</i>		Ciudad <i>Andalucía</i>
N° de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>		Parentesco <i>Compañera e hijo</i>		Edades <i>34 - 9</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Mariela Mejia</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>		Teléfono(s) <i>3215423630</i>	
<i>Francisco Jose Ruiz</i>		<i>Fallecido.</i>			
Nombre(s) hermano(s) <i>Eduar Andres Ruiz</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>		Teléfono(s) <i>3134484521</i>	
<i>Lilia Camila Ruiz</i>		<i>Ama de Casa</i>		<i>3117982461</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐	<i>1992</i>	<i>6</i>		<i>Instituto El Dorado Libreras S</i>	<i>Andalucía</i>
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?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒					
Nombre de la Institución			Horario	Día	Fin de semana
			Nocturno ☐		A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1	R B MB	3	R B MB	
¿Que programas maneja?	2	R B MB	4	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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 <i>LoTras Logis / Transp. Especial</i>		Actividad Económica		Dirección <i>Cra 5 # 3-45 B/grande</i>		Teléfono(s) <i>3184072876</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>		Área del cargo		Fecha Ingreso <i>03/03/22</i>	Fecha Retiro <i>04/04/22</i>	Sueldo Inicial <i>\$</i>	Sueldo Final <i>\$</i>
Funciones realizadas <i>Traslado de Usuarios del Sector Salud</i>							
Nombre de su jefe inmediato <i>Isaías Triana</i>				Cargo <i>Gerente</i>			
Logros obtenidos <i>Experiencia laboral</i>							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒		Otro ☐ ¿Cuál?	
Indefinido ☒ Fijo ☐				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							