

**HOJA DE VIDA CONDUCTORES**

<b>DATOS PERSONALES</b>			
Nombres y apellidos:	Ruben Darío Gómez Osma		
Cedula de Ciudadanía:	20612476 de Bogotá		Estado civil: Soltero
Fecha de nacimiento:	01/10/1969		Fecha de vencimiento licencia: 21/02/26
		Categoría: C2	
<b>INFORMACIÓN FAMILIAR:</b> (en caso de tener pareja por favor especificar número de cédula)			
NOMBRE Y APELLIDO:		PARENTESCO:	
NOMBRE Y APELLIDO:		PARENTESCO:	
NOMBRE Y APELLIDO:		PARENTESCO:	
NOMBRE Y APELLIDO:		PARENTESCO:	
NOMBRE EPS: Sunitas		FONDO DE PENSIÓN:	
Dirección residencia:		Remanso de manantiales mz M616	
Correo Electronico:		rgomezosma@gmail.com	
Teléfono 1: 304558485		Teléfono 2:	

<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b>	
Última Institución Educativa: Inem Luis Lopez	Primaria <input checked="" type="checkbox"/> secundaria <input checked="" type="checkbox"/> técnico o tecnólogo <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>
Otros:	

<b>EXPERIENCIA LABORAL (anexar certificaciones de la empresas con teléfono)</b>	
Años de conducción:	29 años
Clase y tipo de vehículos que ha conducido:	Taxi <input checked="" type="checkbox"/> micro <input checked="" type="checkbox"/> bus <input checked="" type="checkbox"/> Busetas <input checked="" type="checkbox"/> moto <input checked="" type="checkbox"/> Automóvil <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha tenido accidentes de tránsito?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Enumere los accidentes de tránsito si los ha tenido:	

¿Conoce la zona geográfica donde está situada la empresa?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Sabe leer y escribir?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Conoce las operaciones aritméticas?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Sabe aplicar los primeros auxilios?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene conocimiento sobre el control de incendios?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene conocimiento sobre las normas básicas de comportamiento en el transito?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene conocimientos de mecánica?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene conocimiento de manejo preventivo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene conocimiento de inspección de vehículos?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Ha recibido cursos de capacitación en Seguridad Vial o temas relacionados?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

REFERENCIA LABORAL		
Ultima Empresa Donde Trabajo	Cargo	Teléfono
1. Max Transporte Empresa Donde ha laborado	conductor.	3113555562. Teléfono
2.		

REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre	Ocupación	Teléfono
1. Rosalina Osma	ama de casa.	3017710969
2. Aiel Gomez	Pensionado	3147772952

Para efectos legales, hago constar que la información suministrada en esta hoja de vida es totalmente cierta. (Artículo 62, Numeral 1 del Código Sustantivo del Trabajo). Puede ser verificada a cabalidad.

FIRMA: Ruben Gomez  
 CEDULA: 796124176