

## HOJA DE VIDA TRANSPORTADORES

CIUDAD <b>MEDELLIN</b>	FECHA <b>AGOSTO 1/19</b>	EMPLEO O CARGO SOLICITADO <b>CONDUCTOR</b>
---------------------------	-----------------------------	---

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>BOTERO</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>BOTERO</b>	NOMBRES <b>JOSE LUIS</b>	FOTO
PROFESION OCUPACION U OFICIO <b>AGRONOMO</b>	AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL <b>40</b>	TIPO DE VEHICULO <b>MICROBUS KA PREGIO</b>	
LUGAR DE NACIMIENTO <b>MEDELLIN</b>	FECHA DE NACIMIENTO <b>MARZO 27/54</b>	ESTADO CIVIL <b>CASADO</b>	
DIRECCION DOMICILIO <b>CR. 83AA F15A-15</b>	BARRIO <b>BELEN ALIADAS</b>	TELEFONO FIJO <b>5836910</b>	
CEDULA Nro. <b>70'060.369</b>	LUGAR DE EXPEDICION <b>MEDELLIN</b>	CELULAR <b>350 2071672</b>	
LICENCIA DE CONDUCCION Nro. <b>70'060.369</b>	CATEGORIA <b>C2</b>	LIBRETA MILITAR Nro.	
LABORA ACTUAL MENTE CON <b>TRANSP. ASIA</b>	EN COLEGIOS <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESA ( ) TURISMO ( ) OTROS ( ) CUALES?		

### EDUCACION Y APTITUDES

PRIMARIA <b>5°</b>	ESTABLECIMIENTO <b>UPB</b>	CIUDAD <b>MEJ.</b>	ULTIMO GRADO CURSADO <b>5°</b>	
SECUNDARIA <b>6°</b>	ESTABLECIMIENTO <b>MIGUEL DE UNAMUNO</b>	CIUDAD <b>MEJ.</b>	ULTIMO AÑO CURSADO <b>6°</b>	
OTROS CUALES?	ESTABLECIMIENTO <b>UNIVERSIDAD NACIONAL</b>	CIUDAD <b>MEJ.</b>	ULTIMO AÑO CURSADO <b>5°</b>	

### EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA ULTIMA EMPRESA <b>SEYTUR</b>	DIRECCION <b>SABANETA</b>	TELEFONO	AÑO <b>2.019</b>
--	------------------------------	----------	---------------------

### INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE LA ESPOSA(O) O COMPAÑERA(O) <b>DIANA MARIA ALVAREZ A.</b>	PROFESION OCUPACION U OFICIO <b>ADMINISTRADORA DE EMP.</b>	EMPRESA DONDE TRABAJA <b>AMA DE CASA</b>
CARGO ACTUAL	DIRECCION	TELEFONO
NUMERO DE HIJOS <b>2</b>	NOMBRES <b>ADRIANA Y MARCELA</b>	

### REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS <b>JUAN CARLOS TORO L.</b>	PARENTESCO <b>AMIGO</b>	DIRECCION	TELEFONO <b>3415417</b>
NOMBRES Y APELLIDOS <b>LUZ STELLA BOTERO B.</b>	PARENTESCO <b>HERMANA</b>	DIRECCION	TELEFONO <b>3426480</b>

### INFORMACION ADICIONAL

COMO SE ENTERO DE SEYTUR LTDA	LO RECOMIENDA ALGUIEN QUE TRABAJA EN LA EMPRESA SI ( ) NO ( )	QUIEN
EMPRESA PRESTADORA DE SALUD EPS	PENSIONES	RIESGOS PROFESIONALES
CORREO ELECTRONICO		

**OBSERVACIONES:** Favor anexar copia de la cédula de ciudadanía, Licencia, Rut, y toda la documentación del vehículo (Matrícula, Soat, CDA, Seguros de Responsabilidad Civil extra y contra, Tarjeta de Operación).

FIRMA DEL TRANSPORTADOR