

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA PARA  
PROPIETARIOS / USUFRUCTUARIOS /  
CONDUCTORES



Código: GH-FR-05  
Versión: 7  
Página: 1 de 1  
Vigencia desde:  
11/03/2025

Placa: <b>FWK 694</b>	No. Interno: <b>1481</b>	Ciudad: <b>MED.</b>	Fecha:	
* DATOS PERSONALES: (marque con una X según corresponda)				
Propietario:	Propietario Conductor: <input checked="" type="checkbox"/>	Usufructuario:	Usufructuario Conductor: <input type="checkbox"/>	Conductor: <input type="checkbox"/>
Primer Nombre: <b>DUVAN</b>	Segundo Nombre: <b>ALEXIS</b>	Primer Apellido: <b>CLAVIJO</b>	Segundo Apellido: <b>GIRALDO</b>	
Número de Cédula: <b>1020421588</b>	Fecha de Expedición: <b>23/5/2007</b>	Lugar de Expedición: <b>BELLO</b>	Edad: <b>36</b>	Nivel de Estudios: <b>BACHILLER TECNICO</b>
Factor RH: <b>O+</b>	Fecha de Nacimiento: <b>11/5/1989</b>	Barrio - Municipio: <b>PALIS - BELLO</b>	Teléfono Fijo:	Números de Celular: <b>3013115227</b>
Dirección de Domicilio: <b>CR 80CC N° 200 - 116 APT 507</b>	Categoría Pública: <b>C2</b>	Fecha de Expedición: <b>05-04-2024</b>	Estado Civil: <b>CASADO</b>	Fecha de Vencimiento: <b>05-04-2027</b>
Licencia de Conducción: <b>1020421588</b>	Tipo de Cuenta: <b>AHORROS</b>	Número de la Cuenta: <b>02146977017</b>		
Entidad Bancaria: <b>BANCOLOMBIA</b>				
Correo Electrónico: <b>CLAVIJO.DUVAN10@gmail.com</b>				
Está inscrito en el RUNT: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tiene Comparendos: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Tiene Acuerdos de Pago: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Ha tenido Incidentes ( ) ó Accidentes ( ) de Tránsito en los últimos dos (02) años?: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
Fecha verificación de Antecedentes ante: <b>CONTRALORIA</b>	POLICIA NACIONAL	<b>16-06-2025</b>	PROCURADURIA	<b>16-06-2025</b>
<b>16-06-2025</b>	SIMIT	<b>16-06-2025</b>	RUNT	<b>16-06-2025</b>
Ha cursado y aprobado los siguientes cursos requeridos por el Ministerio de Transporte: (marque con una X según corresponda)				
* Seguridad Vial <input checked="" type="checkbox"/>	* Manejo Defensivo <input checked="" type="checkbox"/>	* Legislación Vigente en Tránsito y Transporte <input type="checkbox"/>		
* Mecánica Básica <input checked="" type="checkbox"/>	* Primeros Auxilios <input checked="" type="checkbox"/>	* Prevención y Control del Fuego <input type="checkbox"/>		
* EXPERIENCIA LABORAL				
Nombre Empresa: <b>SERTLANS</b>	Cargo: <b>CONDUCTOR</b>	Tiempo Laborado: <b>7 AÑOS</b>	Motivo Retiro: <b>RENUNCIA VOLUNTARIA</b>	
* REFERENCIA LABORAL				
Nombres: <b>SERGIO (ZAPATA) ESTEBAN</b>	Primer Apellido: <b>ZAPATA</b>	Segundo Apellido: <b>ZABALA</b>	Teléfono(s): <b>3153251335</b>	
* REFERENCIA PERSONAL				
Nombres: <b>JORGE ELIECER</b>	Primer Apellido: <b>ZAPATA</b>	Segundo Apellido: <b>LOPEZ</b>	Teléfono(s): <b>3006061099</b>	
* INFORMACION SEGURIDAD SOCIAL				
Empresa Promotora Salud (EPS): <b>SURA</b>	Riesgos Laborales (ARL): <b>SURA</b>	Fondo de Pensiones (AFP): <b>COLPENSIONES</b>	Fondo de Cesantías: <b>N/A</b>	
Fecha de Afiliación: <b>04/06/25</b>	Fecha de Afiliación: <b>08/06/25</b>	Fecha de Afiliación: <b>09/06/2009</b>	Fecha de Afiliación:	
Fecha de Examen Médico de Ingreso laboral: <b>7 JUNIO / 2025</b> Fecha de Vencimiento: <b>7 JUNIO / 2026</b>				
* En caso de emergencia avisar a:				
Nombre Completo: <b>KATEREN BURITICA</b>		Parentesco: <b>ESPOSA</b>	Teléfono(s): <b>3012853161</b>	
<p><b>AUTORIZO SI (X) NO ( )</b>, de manera voluntaria e inequívoca al tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de Agencia Colombiana de Logística S.A.S. Contenida en el siguiente Link: <a href="https://aclogistica.com.co/politica-de-privacidad/">https://aclogistica.com.co/politica-de-privacidad/</a> (Ley 1581 de 2012 Congreso de la República de Colombia)</p>				
Firma: <b>DUVAN C</b>	Cédula: <b>1020421588</b>	De: <b>BELLO</b>		