

Tipo de documento:				Fecha de elaboración:
Formato				1/08/2003
Código:				Fecha de última modificación:
I-GH-001-F04				10/02/2017
Versión: 02				Página: 1 de 1

FORMATO DE HOJA DE VIDA



FECHA :	21-05-2025	CIUDAD :	Aguachica Cesar	CENTRO OPERATIVO :	235
CARGO :	Conductor Semipesado	AREA :	Operativa		

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS :	Jonathan Smith Mahecha Castro				
TIPO DE SANGRE :	B	RH :	+	GENERO :	M
CIUDAD DE NACIMIENTO :	Aguachica		DPTO. :	Cesar	
ESTADO CIVIL :	Unión libre		CIUDAD DE RESIDENCIA :		
DIRECCION DE RESIDENCIA :	Calle 13 #17-20			BARRIO :	Romero días
TELEFONO FIJO RESIDENCIA :	TELÉFONO MOVIL :			3027529309	
CORREO ELECTRONICO :	Jonathammahecha9@gmail.com				
ESTRATO DE LA VIVIENDA :	LA VIVIENDA ES:		PROPIA ( )	ARRENDADA (X)	FAMILIAR ( )
TALLAS PARA PANTALON :	34	CAMISA :	L	CALZADO :	41
OBSERVACIONES TALLAS :			ESTATURA :	1.80	Cm.
			PESO :	87	Kg.

DOCUMENTACION

CEDULA DE CIUDADANIA	1065879322	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION :	11-sep-2007	
LIBRETA MILITAR		DISTRITO No. :		
LICENCIA DE CONDUCCION	1065879322	CATEGORIA :	C2	SECRETARIA TTO DE :
TARJETA PROFESIONAL		AGREMIAACION :		

INFORMACION FAMILIAR

GRUPO FAMILIAR (Diligencie los datos de las personas que hacen parte de su grupo familiar, Esposo(a) e hijos)

PARENTESCO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	OCCUPACION	EMPRESA / INSTITUCION
Pareja	Kelly Vanessa Quintero	17-OCTU-2002	Ama de casa	
Hijastra	Emma Celeste Castro Quinto	01-11-04-2022	Guarderia	
Hija	Nataly Nathomi mahecha	4-11-2022	Guarderia	
Hijo	Dominic mahecha Espinel	07-05-2017	estudiante	
Hijo	Jhojan Smith mahecha Qui	12-07-2012	estudiante	

INFORMACION DE SUS PADRES

NOMBRE DEL PADRE :	Cesarin mahecha lozano		
No DE CEDULA :	18920034	FECHA DE NACIMIENTO :	24-diciembre/965
OCCUPACION :	TAXISTA		
NOMBRE DE LA MADRE :	Yobenis Castro martinez		
No DE CEDULA :	49657286	FECHA DE NACIMIENTO :	2-08-1968
OCCUPACION :	Ama de casa		

INFORMACION ACADEMICA

TIPO DE ESTUDIO	AÑO	INSTITUCION	TITULO OBTENIDO	CIUDAD
PRIMARIA				
BACHILLERATO	2007	ITI Laureno Gomez castro	Bachiller tecnico	Aguachira
EDUCACION SUPERIOR				
TECNICO				
TECNOLOGICO				
PROFESIONAL				
ESPECIALIZACION				
MAESTRIA				
DOCTORADO				
OTRO				

CURSA ESTUDIOS ACTUALMENTE :	SI ( )	NO ( )	HORARIO :
QUE TIPO DE ESTUDIOS :			
NOMBRE DE LA INSTITUCION :	PERIODO QUE CURSA :		
CURSOS Y CAPACITACIONES			
FECHA	DESCRIPCION	DURACION	INSTITUCION
<b>HISTORIA LABORAL</b>			
POR FAVOR DILIGENCIE LA INFORMACION DE SUS ULTIMOS TRES EMPLEOS.			
ES IMPORTANTE QUE REGISTRE LOS NUMEROS TELEFONICOS PARA VERIFICAR SUS REFERENCIAS LABORALES			
EMPRESA :	CETLA	FECHA INGRESO :	15-01-2012
DIRECCION :	calle 14 N° 7-56 San Martin	TELEFONOS :	3183310200
CARGO DESEMPEÑADO :	Operador de maquinaria	TIEMPO LABORADO :	2 AÑOS
FUNCION PRINCIPAL :			
LOGROS OBTENIDOS :			
JEFE INMEDIATO :	Juan manuel quintero	CARGO :	TELEFONO :
MOTIVO DEL RETIRO :			
EMPRESA :	Empresur S.A.S	FECHA INGRESO :	12-06-2011
DIRECCION :	calle 11 Norte No 30B -22	TELEFONOS :	3168728228
CARGO DESEMPEÑADO :	Conductor - Lider -	TIEMPO LABORADO :	
FUNCION PRINCIPAL :			
LOGROS OBTENIDOS :			
JEFE INMEDIATO :	Nilson agudelo	CARGO :	TELEFONO :
MOTIVO DEL RETIRO :			
EMPRESA :		FECHA INGRESO :	RETIRO :
DIRECCION :		TELEFONOS :	
CARGO DESEMPEÑADO :		TIEMPO LABORADO :	
FUNCION PRINCIPAL :			
LOGROS OBTENIDOS :			
JEFE INMEDIATO :		CARGO :	TELEFONO :
MOTIVO DEL RETIRO :			
<b>HISTORIA LABORAL EN EDEMSA</b>			
POR FAVOR DILIGENCIE LA INFORMACION DE LAS OBRAS O PROYECTOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO EN EDEMSA			
FECHA INICIO	FECHA FIN	OBRA	CARGO
<b>AFILIACIONES (Solo Para Contratacion )</b>			
CAJA DE COMPENSACION :	ESTE ESPACIO ES PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA EMPRESA		
ARL :	ESTE ESPACIO ES PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA EMPRESA		
HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO AFILIADO A:			
EPS :			
No. DE BENEFICIARIOS :		Adjuntar documentos de los afiliados	
PENSION :			
CESANTIAS :			
POR FAVOR DILIGENCIE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS			
TIENE USTED ACTUALMENTE MULTAS DE TRANSITO PENDIENTES DE PAGO ?		SI	NO
TIENE DISPONIBILIDAD PARA EXTENDER SU HORARIO LABORAL SI LA EMPRESA ASI LO REQUIERE ?		X	
ACTUALMENTE TIENE CREDITOS BANCARIOS ?		X	

AUTORIZA A LA EMPRESA PARA REALIZAR VISITA DOMICILIARIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y / O ESPORADICAMENTE SI ES CONTRATADO ?	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIENE CRÉDITOS EXTRABANCARIOS (CON PERSONAS NATURALES) ?		<input checked="" type="checkbox"/>
EXISTE ALGUNA SITUACIÓN QUE LE IMPEDIRÍA LABORAR PARA ESTA EMPRESA, EN CASO DE SER CONOCIDA POR SUS DIRECTIVOS ?		<input checked="" type="checkbox"/>
CUANTO ES SU ASPIRACION SALARIAL ?	OPCIONAL	
ANTECEDENTES OCUPACIONALES		
CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO ACTUAL DE SALUD?		

HABITOS	SI	NO	FRECUENCIA	DEPORTE	SI	NO	FRECUENCIA
FUMA		<input checked="" type="checkbox"/>	D S M EX		<input checked="" type="checkbox"/>		D S M <input checked="" type="checkbox"/>
CONSUME CAFÉ	<input checked="" type="checkbox"/>		D S M EX	HOBBIE	<input checked="" type="checkbox"/>		D <input checked="" type="checkbox"/> M EX
CONSUME LICOR	<input checked="" type="checkbox"/>		D S M <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?			D S M EX

CUÁL ES SU COMUSMO DE ALCOHOL EN SU AMBIENTE SOCIAL ?

EN CASO DE ACCIDENTE INFORMAR A: Scera fin mahecha TELEFONO: 3174501078

DECLARACION DE VERACIDAD DE LA INFORMACION Y AUTORIZACION DE CONSULTA

Declaro expresamente que:

- La información que he suministrado en este formulario es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente en el evento de ser contratado por la Compañía.
- Autorizo de manera permanente e irrevocable a la Empresa o quien represente sus intereses, para obtener de centrales de datos o fuentes autorizadas, información y referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis obligaciones en general, para consultar en cualquier momento con la asociación bancaria mi endeudamiento en el sistema financiero.
- Autorizo ser consultado en listas restrictivas para efectos del Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo (LAFT).

FIRMA  
CC: BrattHam M C  
1065879322

HUELLA



RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

VERIFICADO POR: \_\_\_\_\_