

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha

D 06 | M 02 | A 2025

Empleo o cargo en el que está interesad
CONDUCTOR

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante GIRALDO CEBALLOS	Nombre(s) del aspirante CARLOS AUGUSTO	
Dirección domicilio / Barrio CALLE 25 # 7-45	Ciudad SUPÍA, CALDAS	
Teléfono 3148523417	No. Celular	
Correo electrónico cagc1985@hotmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio TÉCNICO PROFESIONAL EN SEGURIDAD VIAL	(*) Estado civil CASADO	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Nº 15933279	(**) Libreta militar Nº 15933279	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: SUPÍA CALDAS	Distrito Nº 0410482	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción Nº 15933279
		Categoría A2, B2 Y C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? ANDES, ANTIOQUIA	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? A NIVEL NACIONAL	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 MES
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> No	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000	
¿Por qué conceptos? OBLIGACIÓN FAMILIAR	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.423.500		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? COMPARTIR EN FAMILIA	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	ATLETISMO	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? CONDECORACIONES Y DISTINTIVOS EN EL SERVICIO DE POLICÍA			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

SOY PROFESIONAL EN MIS QUE HACERES, RESPONSABLE, RESPETUOSO, APORTO VALOR AGREGADO EN MIS FUNCIONES LABORALES.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o) MARISOL VÁSQUEZ GALEANO		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección CALLE 25 # 7-45		Teléfono 3136033873	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="text" value="3"/>		Parentesco ESPOSA E HIJOS		Ciudad SUPÍA, CALDAS	
Edades 31, 18, 10 AÑOS, 2 MESES					
Nombre(s) padre(s) MARÍA RUBELIA GIRALDO CEBALLOS		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 3002329675	
Nombre(s) hermano(s) VIVIANA MARÍA GIRALDO		Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		Teléfono(s) 3008188757	
JULIAN BARCO GIRALDO		MINERÍA		3195862911	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1999	5	5° DE PRIMARIA	ESCUELA RURAL EL RODEO		SUPIA, CALDAS
Bachillerato	2005	6	BACHILLER ACADÉM	I.E. CARLOS MAURO HOYOS		CALAMAR, GUAV.
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior	2007	1	TÉCNICO SERV. POLI	ESCUELA DE POLICÍA ESCER		LA ESTRELLA, ANT.
Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2019	2	TÉCNICO SEGU. VIAL	ESCUELA DE SEGURIDAD VIAL		BOGOTÁ, CUNDI.
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 159	Nombre del programa CURSO ESPECIAL DE CONDUCCIÓN			Institución ESCUELA DE SEGURIDAD VIAL	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. WORD	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3. POWERPOINT	R <input checked="" type="checkbox"/> MB
¿Programa(s) que maneja?		2. EXCEL	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4.	R B MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____	R B MB	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2. _____	R B MB	R B MB	Hablando
			R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA				
AGRICULTURA GANADERIA / AVICULTURA MINERIA HIDROCARBUROS INDUSTRIA	Alimentos y Bebidas Tabaco Textiles y Confecciones Cuero y Calzado Papel y Cartón Editorial y Artes Gráficas Químico y Farmacéutico Caucho y Plástico Vidrio, Cerámica y Cemento	Metalurgia Maquinaria Automotores Muebles Reciclaje	FINANCIERO INMOBILIARIO INFORMATICO SALUD EDUCACION SEGUROS TURISMO / RECREACION OTROS SERVICIOS Asesorías Profesionales Servicios Temporales Seguridad Vigilancia	ADMINISTRACIÓN Auditoría Bodega Compras Contabilidad Costos Crédito y Cobranzas Diseño Finanzas Gerencia General Impuestos Mercadeo Producción Publicidad	Personal Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTOR			
							FINANCIERO	
							INMOBILIARIO	
							INFORMATICO	
							SALUD	
EDUCACION				Personal Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTOR				
SEGUROS								
TURISMO / RECREACION								
OTROS SERVICIOS								
Asesorías Profesionales Servicios Temporales Seguridad Vigilancia								
OTROS SECTORES				Personal Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTOR				
TRANSPORTE								
COMUNICACIONES								
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO								
HOTELES Y RESTAURANTES								
CONSTRUCCION				Personal Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTOR				
COMERCIO								
ELECTRICIDAD / GAS / AGUA								
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO								
HOTELES Y RESTAURANTES								
COMUNICACIONES				Personal Sistemas Tesorería OTRAS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/> CONDUCTOR				
TRANSPORTE								
COMUNICACIONES								
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO								
HOTELES Y RESTAURANTES								

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa FLOTA OCCIDENTAL		Dirección CALLE 17 # 23 - 157 TERMI. PEREIRA		Teléfono(s) 3117192826	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato JULIAN RODAMIENTO		Fecha de ingreso D 01 M 12 A 2022	
Total tiempo servido 6 MESES	Sueldo inicial \$ 1.060.000	Sueldo final o actual \$ 1.200.000	Fecha de retiro D 31 M 05 A 2023		
Funciones realizadas CONDUCTOR					
Logros obtenidos CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro RETIRO VOLUNTARIO					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA		Dirección CARRERA 59 # 26 - 21 CAN - BOGOTÁ		Teléfono(s) 3106731364	
Nombre de su jefe inmediato NEIDER ZAPATA		Cargo TENIENTE CORONEL		Fecha de ingreso D 07 M 06 A 2004	
Total, tiempo servido 16 AÑOS Y 7 MESES	Sueldo inicial \$ 270.000	Sueldo final o actual \$ 2.700.000	Fecha de retiro D 10 M 01 A 2022		
Funciones realizadas CONDUCTOR, SECRETARIO, GESTOR DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA					
Logros obtenidos PROFESIONAL EN SERVICIO DE POLICÍA, TÉCNICO PROFESIONAL EN SEGURIDAD VIAL					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro RETIRO VOLUNTARIO					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total, tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Fecha de retiro		
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fecha de afiliación	Cotizante <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre WILSON	Ocupación CONDUCTOR	Dirección SANTA BARBARA	Teléfono 3136014242
2.-	Nombre JUAN CARLOS GARCIA UPEGUI	Ocupación POLICÍA	Dirección LA VIRGINA, RISARALDA	Teléfono 3104578511
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre MARISOL VÁSQUEZ GALEANO	Ocupación AMA DE CASA	Dirección CALLE 25 # 7-45 SUPÍA	Teléfono 3136033873

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
2.-
3.-

Autorizo pedir información
de mi Hoja de Vida
sin ninguna restricción.



Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimarlo y enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C. 15.933.279

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día		Hora		Asistió a Entrevista	Hora de Llegada			
	1.-	2.-							

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos		
	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB			
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB			

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del			Sueldo \$	
	Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo			Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador			Segundo entrevistador			Firma de quien autoriza contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CONTRASEÑA



ADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
ADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DUPLICADO CC

15.933.279



APELLIDOS / NOMBRES

**GIRALDO CEBALLOS
CARLOS AUGUSTO**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**10-NOV-1985
SUPIA - CALDAS**

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-ENE-2004

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

ENVIGADO - ENVIGADO

OFICINA DE ENTREGA

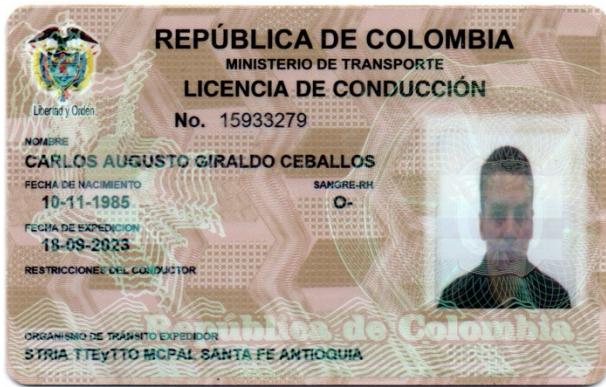
ENVIGADO - ENVIGADO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



8509682014
29-SEP-2023

**ESTE COMPROBANTE ES
VÁLIDO HASTA EL 29-MAR-2024**





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE
MUNICIPIO DE CALAMAR
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MAURO HOYOS



ACTA DE GRADO

Reconocimiento S.E.D Resolución 1401/2002
DANE: 495001003657

En la ciudad de Calamar Guaviare a los tres (03) días del mes de noviembre de 2005, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de los alumnos del programa de educación de adultos del último ciclo, los suscrito Rector y Secretaria, en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MAURO HOYOS, Institución aprobada mediante resolución N° 1401 de 17 de septiembre de 2002 Emanada de la Secretaría de Educación Departamental del Guaviare en la modalidad educación de Desescolarizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron las etapas correspondientes al Nivel de Educación de adultos Desescolarizada, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

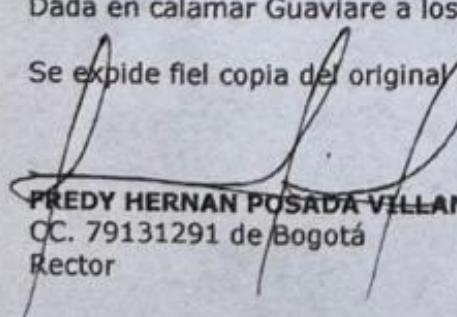
GIRALDO CEBALLOS CARLOS AUGUSTO

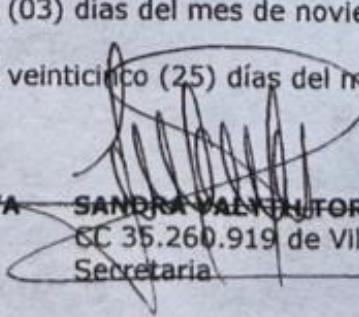
Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 15933279 de Supia- Caldas

Es fiel copia del Acta Original General N° 003 de fecha tres (03) de noviembre del 2005, que consta de treinta y dos (32) alumnos que comienzan con el nombre de: ARIAS MONTILLA JOSE NIXON y se cierra con el nombre de: VALENCIA LOPEZ YEISON ANDRES, firmado y sellado por: FREDY HERNAN POSADA VILLANUEVA, Rector y SANDRA YALYTH TORRES BALLESTEROS, Secretaria.

Dada en calamar Guaviare a los tres (03) días del mes de noviembre de 2005.

Se expide fiel copia del original a los veinticinco (25) días del mes septiembre de 2019


FREDY HERNAN POSADA VILLANUEVA
C.C. 79131291 de Bogotá
Rector


SANDRA YALYTH TORRES BALLESTEROS
C.C 35.260.919 de Villavicencio
Secretaria



Dirección Nacional de Escuelas

Institución Universitaria

Created by Decree No. 4222 of November 23, 2006

ACTA DE GRADO No. 100

En Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022, se reunieron las directivas y autoridades académicas de la Dirección Nacional de Escuelas, con el propósito de conferir el título de "Técnico Profesional en Seguridad Vial" al señor (a):

Carlos Augusto Giraldo Ceballos

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 15933279 expedida en Supia

Programa ofrecido en Bogotá D.C. con Registro Calificado mediante Resolución No. 8515 del 27 de septiembre de 2010, emanada por el Ministerio de Educación Nacional. En consecuencia, se tomó el juramento de rigor y por delegación del Estado se le confiere el título correspondiente y se procede a la entrega del diploma que le acredita la idoneidad para ejercer la profesión de:

Técnico Profesional en Seguridad Vial

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022.

Registrado en el libro No. 2, folio No. 286, bajo el número 1.

Mayor Alejandro Hernández Abril
Secretario Académico



REPÚBLICA DE COLOMBIA
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCIÓN NACIONAL DE ESCUELAS

Institución Universitaria autorizada por la Ley 30 de 1992, para ofrecer programas de Educación Superior

Certifica que:

Patrullero Carlos Augusto Giraldo Ceballos

Cédula de Ciudadanía No. 15933279 de Supia

Asistió al

Curso Especial de Conducción Policial

Realizado en la Ciudad de Bogotá-D.C., del 02 al 19 de mayo de 2017, con una intensidad de 159 horas académicas.

En constancia se firma el presente certificado en Bogotá D.C., a los 19 días del mes de mayo de 2017.

Registrado en el libro 3 folio 30 bajo el número 39

Capitán LUIS PABLO GÓMEZ MEJÍA
Jefe Registro y Control Académico Escuela de Seguridad Vial

Capitán DARIO OSVALDO GÓMEZ PONTELLA
Jefe Grupo Capacitación Escuela de Seguridad Vial

Comandante ENRIQUE HERNÁNDEZ GARCÍA
Directora Escuela de Seguridad Vial
3791



Flota Occidental S.A.

Nit. 891.400.148-0 Mejor para viajar

GH-0447 -2023

Pereira, 14 de Septiembre del 2023

LA JEFE DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	GIRALDO CEBALLOS CARLOS AUGUSTO
CÉDULA NÚMERO	15.933.279
CARGO QUE DESEMPEÑO	CONDUCTOR
FECHA DE INGRESO	01 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE RETIRO	30 DE MAYO DE 2023

Cordialmente,

*Flota Occidental S.A.
Ana Milena Cortes
Jefe de Gestión Humana*
ANA MILENA CORTES ZULUAGA

Jefe de Gestión Humana



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA

LA SUSCRITA RESPONSABLE DE MOVILIDAD DEL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA

HACE SABER

Que el señor CARLOS AUGUSTO GIRALDO CEBALLOS, titular de la cédula de ciudadanía 15.933.279 expedida en Supía Caldas, durante parte del tiempo en que fue miembro activo de la Policía Nacional, se desempeñó como conductor del Grupo Movilidad del Departamento de Policía Antioquia, teniendo a su cargo entre otras funciones, realizar el transporte de personal y elementos logísticos en los vehículos oficiales tipo microbús, buseta, bus y camiones con que cuenta la institución para el servicio, caracterizándose por su responsabilidad al conducir y cuidado por el subcomponente de movilidad.

La presente constancia se expide en la ciudad de Medellín Antioquia, hoy dieciocho (18) de octubre del año dos mil veintidós (2022), a solicitud del señor CARLOS AUGUSTO GIRALDO CEBALLOS, para realizar trámites administrativos.

Atentamente,

Teniente LUZ MENESES ESTRADA
Responsable Movilidad DEANT

Calle 71 No. 88 – 20 Barrio El Volador
Medellín - Antioquia.
Tel. (4) 5904930 Ext. 22453
deant.gutra@policia.gov.co
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA