


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 06 M 02 A 2025	CONDUCTOR	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
GIRALDO CEBALLOS	CARLOS AUGUSTO	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
CALLE 25 # 7-45	SUPÍA, CALDAS	
Teléfono	No. Celular	
	3148523417	
Correo electrónico	Nacionalidad	
cagc1985@hotmail.com	COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
TÉCNICO PROFESIONAL EN SEGURIDAD VIAL	CASADO	15 AÑOS

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

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

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
No <input checked="" type="checkbox"/>			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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
ANDES, ANTIOQUIA	A NIVEL NACIONAL		
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>			1 MES
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	\$ 900.000
No <input type="checkbox"/>		¿Cuánto es su aspiración salarial?	\$ 1.423.500
¿Por qué conceptos?			
OBLIGACIÓN FAMILIAR			
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?		
COMPARTIR EN FAMILIA	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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 esposa(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		Ciudad SUPÍA, CALDAS	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco ESPOSA E HIJOS		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 FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana 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	
¿Programa(s) que maneja?	2. EXCEL		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4.	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		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 AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

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

(*) 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	
Fecha de retiro D 31 M 05 A 2023					
Total tiempo servido 6 MESES	Sueldo inicial \$ 1.060.000	Sueldo final o actual \$ 1.200.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR	
Funciones realizadas CONDUCTOR					
Logros obtenidos CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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	
Fecha de retiro D 10 M 01 A 2022					
Total, tiempo servido 16 AÑOS Y 7 MESES	Sueldo inicial \$ 270.000	Sueldo final o actual \$ 2.700.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted SUBINTENDENTE	
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? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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 D M A	
Fecha de retiro D M A					
Total, tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		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 POLICIA	Dirección LA VIRGINA, RISARALDA	Teléfono 3104578511
Nombre de un familiar que podamos 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 imprimir o 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										
				Asistió a Entrevista		Hora de Llegada								
1.-		Día	Hora	Si	No									
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
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	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



Libertad y Orden



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURÍA 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.



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

**8509682014
29-SEP-2023**



LIBERTAD Y ORDEN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 15933279

NOMBRE

CARLOS AUGUSTO GIRALDO CEBALLOS

FECHA DE NACIMIENTO

10-11-1985

FECHA DE EXPEDICIÓN

18-09-2023

RESTRICCIÓN DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

O-



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA DISTRITAL DE TRÁNSITO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	18-09-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	18-09-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	18-09-2026	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001861020

COLOMBIA



Libertad y Orden

REPUBLICA 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 suscritos 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:

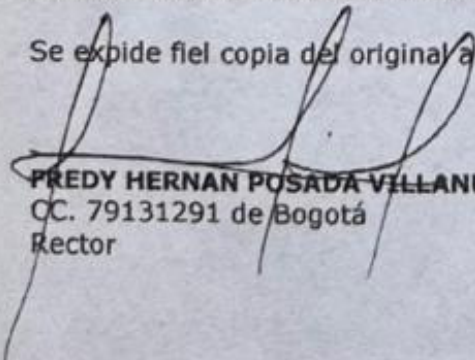
GIRALDO CEBALLOS CARLOS AUGUSTO

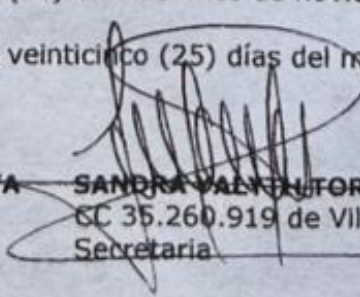
Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 15933279 de Supia- Caldas

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
CC. 79131291 de Bogotá
Rector


SANDRA YALYTH TORRES BALLESTEROS
CC 35.260.919 de Villavicencio
Secretaria



Institución Universitaria

Creada mediante Decreto N.º 4222 del 23 de Noviembre de 2006

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 Supía

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.

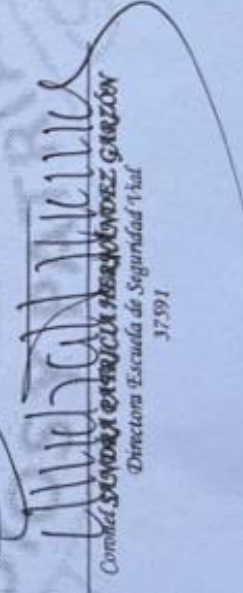
Registrado en el libro 3 folio 30 bajo el número 39



LUIS FERNANDO GÓMEZ TIRADO
Jefe Registro y Control Académico Escuela de Seguridad Vial



CAPITÁN OSWALDO REYES PINILLA
Jefe Grupo Capacitación Escuela de Seguridad Vial



SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ GARZÓN
Directora Escuela de Seguridad Vial
37591



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