



HOJA DE VIDA

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:

JUAN LUIS RODRÍGUEZ JIMÉNEZ

Profesión u ocupación:

Conductor

Lugar de nacimiento:

Caicedo

Fecha de Nacimiento:

15/02/78

Cédula de Ciudadanía:

70471553 de Caicedo

Dirección Residencia:

Carrera 26 N 41-35 Urrao

Teléfono:

Celular: 3148493024

Licencia de conducción

Categoría 05

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundarios

Institución:

Colegio Institución Educativa San Juan Bosco

Fecha:

2002

Duración:

1 año

Grados Estudiados:

Sexto y séptimo de básica secundaria

EXPERIENCIA LABORAL:

6 años

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de la esposa o compañera: Maricela Caro Montoya
Profesión u oficio: Docente
Empresa donde trabaja: SEDUCA
Teléfono 3128265023

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Neftalí Rodríguez
Ocupación: Conductor Municipio de Caicedo
Teléfono: 3137537472

Nombre: Alberto Elías Montoya
Ocupación: Comerciante
Teléfono: 3122958791

Certificación: Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí en la presente hoja de vida son veraces 8C.S.T. Art.62 Núm: 1) Régimen Laboral Colombiano.

Juan Luis Rodríguez I.
JUAN LUIS RODRÍGUEZ JIMÉNEZ

C.C. 70471553



HOJA DE VIDA INTERNA

Código: PA-RH-F-07
Versión: 01
Edición: 15/02/2017

1 DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | |
| Rodriguez | Jimenez | Juan Luis | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | SEXO | NACIONALIDAD |
| C.C <input checked="" type="checkbox"/> | C.E <input type="checkbox"/> | PAS <input type="checkbox"/> | No. 70,471,553 F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO |
| LIBRETA MILITAR | | PAÍS | |
| PRIMERA CLASE | SEGUNDA CLASE | NÚMERO | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | D.M | |
| FECHA | DIA 15 | MES 02 | AÑO 1978 |
| PAÍS | Colombia | PAÍS | Colombia |
| DEPTO | Antioquia | DEPARTAMENTO | Antioquia |
| MUNICIPIO | Caicedo | MUNICIPIO | Urrao |
| | | EMAIL | 3104588141 |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 6º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: | | |
|------------------|---|------------|---|---|-------|---|---|---|----|----|------------------|-----|-----|
| PRIMARIA | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | | |
| | | | | | X | | | | | | FECHA DE GRADO: | MES | AÑO |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

SM (SEMINARIO), TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS TÍTULO OBTENIDO | O | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|------------------------|-------------------|---|---|------------------------|----------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, Lee, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRÍCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL:

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| | | | |
|--|--|--|------|
| EMPRESA O ENTIDAD Cootraur | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO Urrao | CORREO ELECTRÓNICO cootraur@hotmail.com | |
| TELÉFONOS 8502583 | FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 07 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Operario logístico de viaje | DEPENDENCIA Operativo | DIRECCIÓN Calle 29 N°30-73 | |