

# I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

|                                                     |                                      |                                           |  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Nombre(s) del aspirante<br><b>RIVERA DIPP</b>       |                                      | Nombre(s) del aspirante<br><b>ROSALBA</b> |  |
| de nacimiento<br><b>10/10/2025</b>                  | Lugar de nacimiento<br><b>BOGOTÁ</b> |                                           |  |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>CLL 78 76-40</b> |                                      | Ciudad<br><b>BOGOTÁ</b>                   |  |
| Teléfono<br><b>310 814 7517</b>                     |                                      | Nº. Celular<br><b>310 814 7517</b>        |  |
| Correo electrónico<br><b>Rosalba912@hotmail.com</b> |                                      | Nacionalidad<br><b>COLOMBIANA</b>         |  |



|                                         |                                   |                                                      |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| Ocupación u oficio<br><b>CONDUCTORA</b> | (*) Estado civil<br><b>CASADA</b> | Años de experiencia laboral<br><b>15 años aprox.</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

|                                                                        |                                                                                     |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>52551464</b> | (**) Libreta militar No. _____                                                      | Primera clase: <input type="checkbox"/>                        |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____               | Distrito No. _____                                                                  | Segunda clase: <input type="checkbox"/>                        |
| profesional No. _____                                                  | ¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. <b>52551464</b> Categoría <b>C1</b> |

# II. PERFIL LABORAL

De brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

EXPERIENCIA LABORAL EN MAS DE QUINCE AÑOS. HACE QUE  
DESAMPENO CADA DIA SEA PERFECCIONADO EN CADA UNO  
DE LOS DATOS QUE SE PRESENTAN EN ESTA LABORE. CURSOS  
MUNDO DEFENSIVO.

# III. INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trabajando actualmente?<br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí                                                                                                                | ¿En que empresa?<br>—                                                                                                                                     | Empleado <input type="checkbox"/><br>Independiente <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                           | Tipo de contrato<br>—                                                                                    |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí                                                                                                        | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí                                             | Fecha<br><b>01/11/2018</b>                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí |
| Nombre<br>—                                                                                                                                                                                                  | Dependencia<br>—                                                                                                                                          | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? — |                                                                                                          |
| ¿Trabaja en una vivienda distinta al sitio contratado?<br><input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí                                                                                 | Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador<br><b>INMOBILIARIA</b>                                                                                                                                                                                                                          | Teléfono<br>—                                                                                            |
| ¿Cuánto tiempo reside en este lugar?<br><b>UN AÑO</b>                                                                                                                                                        | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ MAS DE 4 millones</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |
| ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br><b>\$ 6.000.000</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           | ¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                           |                                                                                                          |
| ¿Cuál(es)? <b>TENIS</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           | ¿Cuántos? <b>—</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                          |
| ¿Ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras?<br><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                                                  |                                               |                                                                  |                          |                                            |  |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br><b>JHONATHAN ORTEGA</b>       |                                               | Profesión, ocupación u oficio<br><b>TECNICO MECANICO JUVENIL</b> |                          | Empresa donde trabaja<br><b>PARAMOTORA</b> |  |
| Cargo actual<br><b>TECNICO MECANICO</b>                          | Dirección<br><b>Calle 65 95 28 NÚMERO 110</b> | Teléfono<br><b>4302110</b>                                       |                          | Ciudad<br><b>BOGOTÁ</b>                    |  |
| No. de personas que dependen económicamente de usted<br><b>1</b> | Parentesco<br><b>HUO.</b>                     |                                                                  | Edades<br><b>20 años</b> |                                            |  |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Luis AUGUSTO SÁNCHEZ</b>                |                                               | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Fallecido</b>                |                          | Teléfono(s)                                |  |
| Nombre(s) hermano(s)                                             |                                               | Profesión, ocupación u oficio                                    |                          | Teléfono(s)                                |  |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                                                                           | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS          | TÍTULO OBTENIDO  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                                     | CIUDAD                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Primaria                                                                                                                                                           | <b>1985</b>         |                        | <b>Primaria</b>  |                                                                              |                                                                                |
| Bachillerato<br>Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | <b>1988</b>         | <b>6</b>               | <b>Bachiller</b> | <b>CS GREGORIO MORALES</b>                                                   | <b>BOGOTÁ</b>                                                                  |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input type="checkbox"/><br>Profesional <input type="checkbox"/>                             |                     |                        |                  |                                                                              |                                                                                |
| Posgrados                                                                                                                                                          |                     |                        |                  |                                                                              |                                                                                |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.                                                                                                                             | Intensidad horaria  | Nombre del programa    |                  | Institución                                                                  |                                                                                |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.                                                                                                                             | Intensidad horaria  | Nombre del programa    |                  | Institución                                                                  |                                                                                |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                            |                     | ¿Qué tipo de estudios? |                  | Duración (años, semestres, meses)                                            | Año / semestre que cursa                                                       |
| Nombre de la Institución                                                                                                                                           |                     |                        |                  | Horario<br>Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>A distancia <input type="checkbox"/> |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)                                                  |                     |                        |                  |                                                                              |                                                                                |
| Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                   | 1.                  | R B MB                 | 3.               | R B MB                                                                       |                                                                                |
| ¿Qué programas maneja?                                                                                                                                             | 2.                  | R B MB                 | 4.               | R B MB                                                                       |                                                                                |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                    | 1.                  | Escucha R B MB         | Lectura R B MB   | Escritura R B MB                                                             | Habla R B MB                                                                   |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                                                                             | 2.                  | R B MB                 | R B MB           | R B MB                                                                       | R B MB                                                                         |

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

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

|                                                                           |  |                                    |                                   |                                   |                                 |                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>TRANSPORTES TRES PERLAS</b>    |  | Actividad Económica<br><b>4921</b> |                                   | Dirección                         |                                 | Teléfono(s)<br><b>467-3070</b> |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>CONDUCTORA</b>                    |  | Área del cargo                     | Fecha Ingreso<br><b>028/08/22</b> | Fecha Retiro<br><b>05/01/2024</b> | Sueldo Inicial<br><b>480000</b> | Sueldo Final<br><b>600000</b>  |  |
| Funciones realizadas<br><b>TRANSPORTE EN EMPRESAS / TRASLADO PERSONAL</b> |  |                                    |                                   |                                   |                                 |                                |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>ALEXANDER BARRANO</b>                   |  |                                    |                                   | Cargo<br><b>GERENTE</b>           |                                 |                                |  |
| Logros obtenidos<br><b>EXPERIENCIA</b>                                    |  |                                    |                                   |                                   |                                 |                                |  |

|                                                                                                                                     |  |                                                                            |  |                                                 |  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Nombre de la empresa<br><b>Platao Vinos, 4921</b>                                                                                   |  | Actividad Económica                                                        |  | Dirección                                       |  | Teléfono                        |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>CONDUCTORA</b>                                                                              |  | Área del cargo                                                             |  | Fecha Ingreso<br><b>12/05/08</b>                |  | Fecha Retiro<br><b>12/04/09</b> |  |
| Funciones realizadas<br><b>TRASPASO PERSONAL SECRETARÍA Municipal</b>                                                               |  |                                                                            |  | Sueldo inicial<br><b>50000</b>                  |  | Sueldo Final<br><b>50000</b>    |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>David. A. Acuña</b>                                                                               |  |                                                                            |  | Cargo<br><b>Coordinador</b>                     |  |                                 |  |
| Logros obtenidos<br><b>EXPERIENCIA</b>                                                                                              |  |                                                                            |  |                                                 |  |                                 |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/>                                      |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>                   |  | Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? |  | <b>PERSECUCIÓN LABORAL</b>      |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                                                       |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>                     |  |                                                 |  |                                 |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 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:                                                                                                                  |  |                                                                            |  |                                                 |  |                                 |  |

|                                                                                                                                     |  |                                                                            |  |                                       |  |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------|--|
| Nombre de la empresa                                                                                                                |  | Actividad Económica                                                        |  | Dirección                             |  | Teléfono     |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted                                                                                                   |  | Área del cargo                                                             |  | Fecha Ingreso                         |  | Fecha Retiro |  |
| Funciones realizadas                                                                                                                |  |                                                                            |  | Sueldo inicial                        |  | Sueldo Final |  |
| Nombre de su jefe inmediato                                                                                                         |  |                                                                            |  | Cargo                                 |  |              |  |
| Logros obtenidos                                                                                                                    |  |                                                                            |  |                                       |  |              |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/>                                      |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>                   |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?  |  |              |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>                                                                                                       |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>                     |  |                                       |  |              |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 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:                                                                                                                  |  |                                                                            |  |                                       |  |              |  |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores                     |                                       |                                   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1.                                                                                         | Nombre<br><b>Juan David Casadiego</b> | Ocupación<br><b>INDEPENDIENTE</b> | Dirección<br><b>322 201 1091</b> |
| 2.                                                                                         | Nombre<br><b>Monica Ortega</b>        | Ocupación<br><b>ABOGADA</b>       | Dirección<br><b>310 268 474</b>  |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                       |                                   |                                  |
| 1.                                                                                         | Nombre<br><b>Jhoanairo Ortega</b>     | Ocupación<br><b>EMPLEADO</b>      | Dirección<br><b>321 343 7720</b> |
| 2.                                                                                         | Nombre                                | Ocupación                         | Dirección                        |

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



|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de este solicitud. Nosotros le avisaremos gracias. | <b>Certificación</b><br>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones arrojadas por mí, en la presente Hoja de Vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Costarricense § 1067 (Leyes). | <b>Firma del solicitante</b><br><br><b>cc 5207176406</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|