



## Rocio Del Pilar Sosa Bejarano

CC.: 52.046.047

Dirección: Calle 24 16 B7 8 Este Brr. Carolina

Telf.: 321 3854727

Email: [rochisosa1722@gmail.com](mailto:rochisosa1722@gmail.com)

### PERFIL

Persona con experiencia para realizar las labores que le asignen con alto grado de responsabilidad y compromiso, con actitud para aprender con facilidad de hacer parte activa de una empresa.

### EXPERIENCIA LABORAL

#### □ TAXI ESTRELLA

Villavicencio, Calle 41# 24A-06

Cargo: Radio Operadora

Tareas realizadas:

- Locución
- Atención al Cliente

Enero 2019 – 07 de Junio de 2024

Jefe Inmediato: Roció Montoya

Telf.: 3176485136

#### □ AUTO TAXI EJECUTIVO TAXI NET

Bogotá, Calle 80 # 89-24

Cargo: Asesora servicio al cliente

Tareas realizadas:

- Recepción

- Atención al Cliente

Mayo 2015 – Agosto 2018

Jefe Inmediato: Bridman Cano

Telf.: 366 66 66

## □ CELUTAXI

Villavicencio, Dirección: Calle 15 # 15-92

Cargo: Asesora de servicio al cliente

Tareas Realizadas

- Atención al cliente
- Satisfacer las necesidades del cliente

Septiembre 2009 – Enero 2015

Jefe inmediato: Marcela Téllez

Telf.: 6666666

## □ TELE TAXI

Bogotá, Calle 69 # 70-05

Cargo: Asesora de servicio al cliente

Tareas Realizadas

- Atención al cliente
- Satisfacer las necesidades del cliente

Mayo 1994 – Agosto 2012

Jefe inmediato: Aide Molina

Telf.: 6111111

- Manejo de Microsoft Office ( Excel, Word, PowerPoint)

## **EDUCACIÓN**

### **□ Secundaria**

Instituto Pedagógico Santander – Bachiller comercial  
1991

### **□ Primaria**

Colegio El Escorial

## **REFERENCIAS PERSONALES**

Roger David Martinez Acosta Telf.: (317) 5734424

Francy Quintero Telf.: (314) 3730299

## **REFERENCIAS FAMILIARES**

Sonia Cristina Sosa Bejarano Telf.: (305) 9252312

Manuela Sosa Telf.: (310) 4020767

Firma:

Rocio Sosa B.

Rocio Del Pilar Sosa Bejarano

C.C. 52.046.047



Libertad y Orden

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**

## Persona Natural

#### *ENTIDAD RECEPTORA*

## **1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )	NOMBRES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> / <input type="text"/>			
PAÍS	PAÍS _____		DEPTO _____	
DEPTO	MUNICIPIO _____			
MUNICIPIO	TELÉFONO _____		EMAIL _____	

## **2 – FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

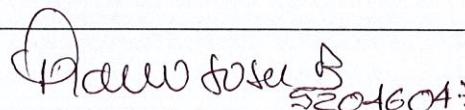
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

**5 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

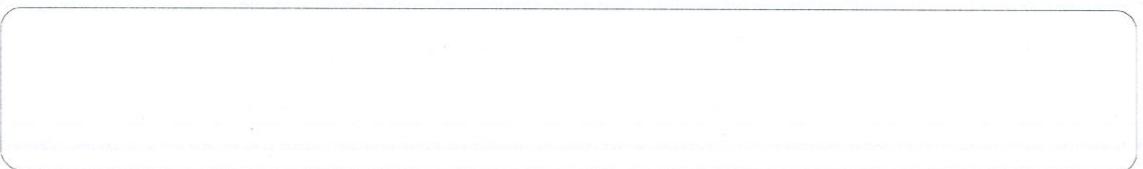
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



**6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**



CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_