



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Medellín	Fecha 18/03/2025	Empleo o cargo solicitado Conductor	Código cargo
---------------------------	----------------------------	---	--------------

(*) Respuesta obligatoria Art. 111
Decreto 2150 de 1955

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta obligatoria Ley 72 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT



Primer apellido LOPEZ	Segundo apellido ASUDELO	Nombres JORGE ALBERTO		
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Años de experiencia laboral 25 AÑOS	¿Cuánto es su aspiración salarial? SEL ASIGNADO	
Lugar de nacimiento MEDELLIN - ANTIOQUIA		(*) Fecha de nacimiento 09/07/1980	(*) Estado civil SOLTERO	
Dirección domicilio CALLE 54-#83-67		Barrio CALASNZ	Teléfono 3212473891	
Cédula de ciudadanía: N° 3.383.338		(**) Libreta militar N° 3.383.338		
Expedida en: ENVIGADO - ANTIOQUIA		Distrito N° 24	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Licencia de conducción 3.383.338	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador ELSY GUTIERREZ	Teléfono 3153120078	Valor del arriendo 700.000
¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? SEAVIPTRANS	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato INDEFINIDO	

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESCUELA BOYACA	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 5-Primaria	Fecha
Bachillerato	Establecimiento COLEGIO MADRE LAURA	Ciudad MEDELLIN	Último grado cursado 7 Septimo	Fecha
Educación Superior	Establecimiento Titulación obtenida y/o especialidad	Ciudad Años cursados		Fecha
			Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial)

Nombre de la última o actual empresa SEAVIPTRANS	Dirección MALL ELILONIA LA CEAJA	Teléfono(s) 3166069513
Nombre de su jefe inmediato ANDRES GOMEZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted MANEJO VEHICULO DE PASAJEROS	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso 02-12-2022	Fecha de retiro 13-03-2025	Sueldo inicial \$ EL ASIGNADO	Sueldo final o actual \$ EL ASIGNADO
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		\$	\$

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

7 702124 0007790

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/> Metalurgia	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> SALUD
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/> Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN
MINERÍA	<input type="checkbox"/> Papel y Cartón	<input type="checkbox"/> Automotores	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/> SEGUROS
PETRÓLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/> Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/> Muebles	<input type="checkbox"/> BODEGAJE	<input type="checkbox"/> VIGILANCIA
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/> Reciclaje	<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/> FINCA RAÍZ	
Tabaco	<input type="checkbox"/> Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICO	

V. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
1	Hija	16 - AÑOS	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		
CARLOS LOPEZ	PENSIONADO		
MARINA AGUDELO	AMA DE CASA		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Luz MARINA AGUDELO	AMA DE CASA	Cra 28 A #38F-207	3008159957
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Luz MAGNOLIA GUTIERREZ	AMA DE CASA	Cra 54 #83-67	3032546242

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input checked="" type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
ANDRES GOMEZ	PROPIETARIO		
Si tiene parientes en esta empresa mencionelos			

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 la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Jorge Lopez
C.C. 3.383.338

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

Concepto primer entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Conclusiones	Fecha		
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