



# HOJA DE VIDA



## Información Personal

|                     |                             |                     |           |
|---------------------|-----------------------------|---------------------|-----------|
| Nombre Completo     | RIVERA MARIN, OSCAR ALBERTO | Cédula              | 70755379  |
| Lugar de Expedición | GUARNE                      | Fecha de Expedición |           |
| Lugar de Nacimiento | GUARNE                      | Fecha Nacimiento    | 07/0/1978 |
| Edad                | 43 años                     | Sexo                | M         |

## Información de Contacto

|                      |                              |                         |                      |
|----------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------|
| Ciudad de Residencia | Sin Asignar                  | Dirección de Residencia | CLL 53 48 24 INT 301 |
| Teléfono             | 0                            | Celular                 | 3147387887           |
| Correo Electrónico   | oscarriveramarin58@gmail.com |                         |                      |

## Seguridad

|                                   |            |                     |                 |
|-----------------------------------|------------|---------------------|-----------------|
| EPS                               | NUEVA EPS  | AFP                 | COLFONDOS       |
| Caja de Compensación              | COMFENALCO | ARL                 | SEGUROS BOLIVAR |
| ¿Seguridad Social por la Empresa? | No         | ¿Realiza Pagos AFP? | No              |
| Nivel de Riesgo ARL               |            |                     |                 |

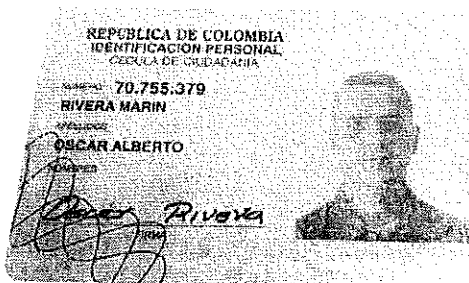
## Empresa

|                        |            |                               |           |
|------------------------|------------|-------------------------------|-----------|
| Fecha de Ingreso       | 2020-03-24 | Fecha de Vencimiento Contrato |           |
| Cargo                  | CONDUCTOR  | Perfil                        | Conductor |
| Costo - Salario        | \$0.00     | Auxilio de transporte         | \$0.00    |
| Fecha Entrega Dotación |            | Descripción Dotación          |           |
| Tipo de Contrato       |            | Venc. Exámen Médico           |           |
| Venc. Vacunas          |            | Venc. Inducción               |           |
| Entidad Bancaria       |            | Tipo de Cuenta                |           |
| N° Cuenta              |            |                               |           |

## Conductor

|                      |              |  |            |
|----------------------|--------------|--|------------|
| Vehículo(s) a Cargo  | TNF716(0716) | N° Licencia                              | 70755379   |
| Categoría            | C2           | Exp. Licencia                            | 2021-02-02 |
| Vencimiento Licencia | 2024-02-02   | Venc. Exámen Psicosensométrico Periódico |            |

## Cédula



|                     |                |               |                   |
|---------------------|----------------|---------------|-------------------|
| Experiencia Laboral | No hay Archivo | Exámen Médico | Ver Archivo (exam |
|---------------------|----------------|---------------|-------------------|