minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Camacho

Nombre(s) del aspirante: Edgar .

Fecha de nacimiento: D 31 M 01 A 1963

Lugar de nacimiento: Guamal Meta

Dirección domicilio / Barrio: Calle 20A N°48-18

Ciudad: Acacias Meta

Teléfono: 3214550950

Nº. Celular: 3214550950

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

Correo electrónico:

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Conductor

(*) Estado civil: Soltero

Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 17.411.945.
Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No. 17411945
Distrito No.
Primera clase: [X]
Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No.

Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]

¿En qué empresa? Escoturs

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X]

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ]
Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $800.000

¿Por qué conceptos? Servicios y gastos personales.

¿Cuánto es su aspiración salarial? $A Convenir.

¿Cuál es su principal afición? El Campo.

¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

10116911

7 702124 007813

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. 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 de usted	Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		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	1975	5°	B. Primaria	Escuela Abraham lincon	Villavicencio
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	1982	11°	Bachiller Academico	Colegio Ntra Sra del Carmen	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	40	Manejo Defensivo	Formando Conductores.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución	Horario Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas	Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas	Sí [ ] No [X]	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 ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Consorcio CSI	Actividad Económica	Dirección: Acacias Meta			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso: 27 02 2015	Fecha Retiro: 26 06 2015	Sueldo Inicial: $1.500000	Sueldo Final: $1500.000
Funciones realizadas: Transporte de Personal.					
Nombre de su jefe inmediato: Henry Pedraza.			Cargo: Adminstrador.		
Logros obtenidos: Experiencia.					

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Consorcio MyO		Calle 93B N° 18-12 Bogotá	7561340

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor	Campo	03 04 2014	23 12 2014	$2000.000	$2.000.000

Funciones realizadas

Transporte de personal.

Nombre de su jefe inmediato: July Andrea Medina Vargas — Cargo: Administrador de Campo

Logros obtenidos

Experiencia.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación Contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Flota la Macarena	Trans. Publico		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor		13 12 2005	22 M 11 2006	$1.200.000	$1.200.000

Funciones realizadas

Transporte de pasajeros.

Nombre de su jefe inmediato: Julio Cesar Rodriguez — Cargo: Director Gestion Humano

Logros obtenidos

Experiencia.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Angel Mauricio Sabogal	Conductor	Cra 35 # 12-33	3118779398
2.	Edwin Y Bautista M	Secretaria	Cra 35 # 12-33	3205769711

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Leidy Thana Camacho	Asesora	Calle 20A # 48-18.	3185976401
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1741945

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.411.945**

APELLIDOS
CAMACHO

NOMBRES
EDGAR



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1963**
GUAMAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-MAY-1981 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1524700-00062463-M-0017411945-20080901 0002853191A 1 1730012992

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17411945

NOMBRE

EDGAR CAMACHO

FECHA DE NACIMIENTO
31-01-1963

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
14-07-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTOyTTE ACACIAS

Escaneado con CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	13-07-2025	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	14-07-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	14-07-2024	PUBLICO



HOGER GARTNER 2007/9/1220

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

. LC02004800354

Escaneado con CamScanner

EDGAR CAMACHO

CONSORCIO CSI
NIT: 900741263-4

CERTIFICADO Nº 24097

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el señor EDGAR CAMACHO , identificado con la cédula de ciudadanía Nº 17411945, presto sus servicios a esta Empresa, desde el 27 de Febrero de 2015 hasta el 26 de Junio de 2015.

A la terminacion del contrato de trabajo desempeñaba el cargo de CONDUCTOR VEHICULO II-2 con una asignacion salarial de $ 51,911.00 Diarios y su retiro se debio a:

POR EXPIRAC.PLAZO FIJO PACTADO.

OBRA: Contrato 8000000359 CONSTRUCCION Y PUESTA EN MARCHA DE TRAMOS Y FACILISOCIADAS LLANOS PARA ECOPETROL (NOMINA LEGAL)

CONSORCIO CSI

HENRY FEDRAZA GALVIS
ADMINISTRADOR

ACACIAS , Julio 07 de 2015

C.C. Archivo

HOJA DE VIDA

HOJA DE VIDA

MUCHO MAS DE LO QUE USTED SE IMAGINA
NIT. 860.002.568-6

GHI 2524

Bogotá, 14 de Abril de 2011

EL SUSCRITO DIRECTOR DE GESTION HUMANA DE

FLOTA LA MACARENA S. A.

CERTIFICA QUE:

El señor Edgar Camacho, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.411.945 expedida en Acacías (Meta), estuvo vinculado a la empresa en las siguientes condiciones:

INGRESO	RETIRO	CARGO	MOTIVO RETIRO
13-12-2005	01-06-2006	Conductor Titular Buseta	Renuncia
01-09-2006	22-11-2006	Conductor Titular Buseta	Renuncia

Se expide a solicitud del interesado, dirigida a: Expreso Bolivariano.

Cordialmente,

JULIO CÉSAR RODRÍGUEZ BOHÓRQUEZ
Director Gestión Humana

Copia: Hoja de vida, consecutivo

Natalia G.

HOJA DE VIDA

Bolivariano
Vamos por Colombia

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA A

QUIEN INTERESE

QUE:

El (la) señor EDGAR CAMACHO identificado (a) con cedula de ciudadania No. 17411945 laboro para esta compañia desempeñando el cargo de CONDUCTOR RELEVADOR de lo9s vehiculos CHEVROLET LV150 y MERCEDEZ 1636 de capacidad de 40 pasajeros, en las siguientes fechas.

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
05/10/2007	11/04/2011

En constancia se expide a solicitud del interesado en Bogotá el 12 de Abril de 2011.

Cordialmente.

LIZETH PILAR PADILLA PINZON
Gestion Humana
EXPRESO BOLIVARIANO S.A.

C.C.: (H.V.)

• Expreso Bolivariano S.A.
• Nit. 860.005.108 - 1
• Av. Boyacá No. 15 - 69
• PBX. (57-1) 424 9340 Ext. 343 • Fax: (57-1) 424 9340 Ext. 344
• Bogotá D.C. - Colombia
• www.expresobolivariano.com.co

Colombia

HOJA DE VIDA

Castilla La Nueva, Enero 31 de 2013

CERTIFICADO DE TRABAJO

De conformidad con la obligación 7ª del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo.

CERTIFICA

Que el señor **EDGAR CAMACHO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 17.411.945 de Acacias, Meta, laboro en nuestra empresa **SANGAR SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA,** desempañándose en el cargo de **CONDUCTOR,** de nuestros diferentes vehículos, durante el tiempo comprendido desde el 05/05/2011 hasta el 31/01/2013, con un contrato Indefinido, en los diferentes proyectos realizados en el Municipio de Castilla la Nueva (Meta).

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los treinta (31) días del mes de Enero de dos mil trece (2013).

WILSON HERRERA TRIANA
Gerente General
SANGAR LTDA.

Dirección: Entrada Principal a Castilla la Nueva – Frente Estación Eléctrica
Telefax: (098) 675 1564 / (314) 387 27 95
e-mail: wilsonherreraltda@hotmail.com

FORMANDO CONDUCTORES S.A.S

CERTIFICA

EDGAR CAMACHO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No 17.411.945 expedida en ACACIAS.

Por haber concluido satisfactoriamente el curso

MANEJO DEFENSIVO

con intensidad horaria de 40 horas.

Enero 14 de 2021 en la ciudad de Acacías Meta

Jenny Rey Cabrera
Representante

Milton Gonzalez Rodr
Director

MinTransporte

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MinEducación

Resolución No. 0003767

Resolución No. 3302 de 2015 Resolución No. 3303

Escaneado con CamScanner

FORMANDO CONDUCTORES S.A.S

CERTIFICA

EDGAR CAMACHO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No 17.411.945 expedida en ACACIAS.

Por haber concluido satisfactoriamente el curso

PRIMEROS AUXILIOS

con Intensidad horaria de 40 horas.

Febrero 01 de 2021 en la ciudad de Acacías Meta

Jeimy Rey Cabrera
Representante

Milton Gonzalez Rodriguez
Director

MinTransporte

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MinEducación

Resolución No. 0003767

Resolución No. 3302 de 2015 Resolución No. 3303 de 2015

www.formandoconductores.com info@formandoconductores.com CERTIFICADO: N° 197375 Contacto: 657 46 99 - 322 326 11 40 Dirección Acacías - Meta: Calle 14 N. 30 - 67 Barrio

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE Acacías
Camino de oportunidad.

NIT 892001457-3

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL DE ACACÍAS – META

En virtud de lo previsto en el artículo 315 de la Constitución Política, el articulo 29 literal f numeral 6 de la Ley 1551 de 2012, los artículos 2.3.2.3.2 del Decreto 1158 de 2019 pormedio del cual se adiciona el capítulo 3 al título 2 de la parte 3 del libro 2 del decreto 1066 de 2015, los alcaldes municipales son las únicas autoridades competentes para expedir los certificados de residencia, en las áreas de influencia de los proyectos de exploración y explotación petrolera y minera, que aspiren acceder a labores como mano de obra no calificada. Los alcaldes expedirán dichos certificados con base en: Censo electoral, Sistema de identificación de potenciales beneficiarios de programas sociales Sisben y libros de afiliados a juntas de acción comunal, debidamente registrados ante el ente de control y vigilancia, siempre y cuando el ciudadano lleve más de un año inscrito en los mismos. Que conforme a lo expuesto anteriormente procede el Alcalde Municipal bajo el Decreto No. 209 de 03 de noviembre de 2020, delegar a la Secretaria de Gobierno Doctora LICET BAUTISTA MORALES, expedir los certificados de residencia del Municipio de Acacías, concordante con el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 92 de la Ley 136 de 1994 modificado por el artículo 30 de la Ley 1551 de 2012.

CERTIFICA

Que, EDGAR CAMACHO identificado con cédula de Ciudadanía No 17411945 expedida en Acacias, Meta, con dirección de residencia Calle 20 A No.48-18 del barrio / vereda LAS COLINAS - Zona Urbana.

Si es residente en el Municipio de Acacías, Meta.

Por cumplir con los siguientes requisitos:
SISBEN: Si cumple
CENSO ELECTORAL DE ACACÍAS: Cumple
CERTIFICACIÓN J.A.C: No cumple

Certificado válido

La presente certificación se expide a solicitud escrita del interesado (a)
Dada en Acacías Meta a los 16 días de 11 de 2020
Vigencia: 16 de 11 de 2020 hasta el 16 de 05 de 2021

Vo. Licet Bautista Morales
Secretario de gobierno

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documentos consulte en el sitio web: https://sedeelectronica.acacias.gov.co/gfiles/consultaTramite/ digitando el siguiente número de certificado: 1653, o escaneado el código QR impreso en este certificado.

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Riveros Rico	Nombre(s) del aspirante: John Alexander
Lugar y fecha de nacimiento: Acacias - Meta 23-oct-1984	
Dirección domicilio / Barrio: Cra 47#18-24 Colinas	Ciudad: Acacias.
Teléfono: 3102546683	No. Celular: 3102546683
Correo electrónico: Alexanderrico23@gmail.com	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio: Conductor	(*) Estado civil: Union Libe / Años de experiencia laboral: 11 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 17423232
Extranjería: [ ] Expedida en: Acacias

(**) Libreta militar No. 0303765 — Distrito No. — Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No. 17423232 — Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X] — ¿En qué empresa? — Empleado [ ] Independiente [ ] — Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ] — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] — Fecha (D / M / A) — ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre — Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ] — Nombre — Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Acacias - Meta	Acacias - Villavicencio - Bucaramanga	Sí [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Jairo Gutierrez	Teléfono: 3112453637	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: 19 meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X] — Descríbalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000

¿Por qué conceptos? arriendo y alimentacion

¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ 2'000.000.

¿Cuál es su principal afición? Conducir

¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Ciclismo.

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

17423232 7 702124 007813 >

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Maria Nelly Castiblanco.	Profesión, ocupación u oficio: Manicomysta	Empresa donde trabaja: Independiente	
Cargo actual	Dirección: Cra 47-#18-24. Colinas.	Teléfono: 3103297747.	Ciudad: Acacias.
No. de personas que dependen económicamente del solicitante: 3	Parentesco: Esposa.	Edades: 31 - 12 - 11	
Nombre(s) padre(s): Eladio Riveros	Profesión, ocupación u oficio: Conductor	Teléfono(s): 3102618418	
Edelmira Rico.	Hogar	3118894665.	
Nombre(s) hermano(s): William Riveras.	Profesión, ocupación u oficio: Conductor	Teléfono(s): 3228445988.	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2000	9	Academico	Cofrem	Acacias.
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Programas: Sí [ ] No [X] ¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas: Sí [ ] No [X] ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Habla		
	1.	R	B	MB	R	X	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)						ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Carton	[ ]	CONSTRUCCION	[ ]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]		
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[ ]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]		
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]	Producción	[ ]		
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]		[ ]	Publicidad	[ ]		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Fernando Romero	Electrisista	Villavicencio.	3134494237
2.-	Nelson Rojas.	Conductor	Acacias	3223587219

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Maria Castiblanco	Manicurista	Cra 47 #18-24.	3103297747

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1142823232

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

	NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
		Día	Hora	Asistió a entrevista Sí	Asistió a entrevista No	Hora de Llegada
1.-						
2.-						

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.423.232

RIVEROS RICO

APELLIDOS

JOHN ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1984

ACACIAS
(META)

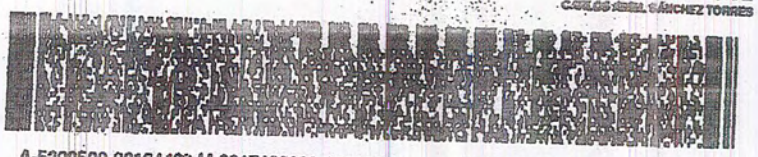
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-2002 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200500-00164493-M-0017423232-20090727 0013971682A 2 7210101152

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 17423232



NOMBRE

JOHN ALEXANDER RIVEROS RICO

FECHA DE NACIMIENTO
23-10-1984

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
26-10-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTOyTTE ACACIAS

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	26-10-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	26-10-2023	PUBLICO



FORMULA 1002284977 2019-05-30

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008726180

Escaneado con CamScanner

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor JOHN ALEXANDER RIVERO RICO identificado con cédula de ciudadanía Número **17.423.232**, labora en esta empresa en el cargo de CONDUCTOR en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
16/03/2017	08/05/2017
21/06/2017	29/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	15/11/2018
15/05/2019	04/06/2019
16/07/2019	13/08/2019

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los ventaseis (26) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

Rumbos

Nit. 830.086.479-4

LA SUSC5RITA GERENTE DE TALENTO HUMANO DE TRANSPORTES ESPECIALES RUMBOS S.A.S.

NIT: 830086479-4

CERTIFICA QUE:

El señor John Alexander Riveros Rico, identificado con cedula de ciudadanía NO.17423232, Laboro en nuestra empresa desempeñando el cargo de conductor desde el 06 de diciembre de 2019 hasta el 24 de febrero de 2020 con un contrato a término indefinido, devengando la suma mensual de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISIETEMIL PESOS M/CTE (1.427.400).

Este certificado se expide únicamente para trámites administrativos y no constituye ningún vínculo laboral con transportes especiales Rumbos S.A.S.

Se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C. a los veinte y ocho (28) de Mayo de 2020

Cordialmente,

EDILBERTO CASTRO ALARCÓN
Gerente General

Escaneado con CamScanner

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

JOHN ALEXANDER RIVEROS RICO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 17.423.232 de ACACIAS

Realizo el curso de:

MANEJO DEFENSIVO

Dictado el 22/07/2021
Con una intensidad horaria de 40 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

COD CERTIFICADO
165893

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 36A # 19D-36 LOCAL 3 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

Escaneado con CamScanner

TRAMI PETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

JOHN ALEXANDER RIVEROS RICO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 17.423.232 de ACACIAS

Realizo el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Dictado el 26/07/2021
Con una intensidad horaria de 40 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

COD CERTIFICADO
165891

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 36A # 19D-36 LOCAL 3 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS		
	PROCESO GESTIÓN GOBIERNO		
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA		
	Fecha: 22/10/2018	Código: GGOB – F – 71	Versión: 3

EL ALCALDE MUNICIPAL DE ACACIAS - META

En uso de sus facultades legales y al tenor de la Ley 1551 de 2012, artículo 29, literal f, numeral 6 expedir la certificación para acreditar residencia a aquellas personas que residen en el territorio del área de influencia de los proyectos de exploración y explotación petrolera y minera en general, y que aspiren acceder a labores como mano de obra no calificada. Los Alcaldes expedirán dichos certificados con base en los registros Electorales o del Sisben, asi como los registros de afiliados a las Juntas de Acción Comunal.

CERTIFICA

Que, John Alexander Riveros Rico con cedula de ciudadania No. 17423232 expedida en: Acacias - Meta con dirección de residencia Carrera 47 No. 24-18 del barrio/vereda Colinas zona urbano UPZ-2

Si es residente en el Municipio De Acacias, Meta.

Por cumplir con los siguientes requisitos:
SISBEN: SI
CENSO ELECTORAL DE ACACIAS: SI
CERTIFICACION J.A.C.: NO

La presente certificacion se expida a solicitud escrita del interesado(a)
Dada en Acacias Meta a los: 26 dias de Marzo de 2019
Vigencia: 26-Marzo-2019 hasta 26-Marzo-2020

Vo. Dora Patricia Moreno Reyes
Secretaria De Gobierno

VICTOR ORLANDO GUTIERREZ JIMENEZ
Alcalde Municipal

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web: www.acacias.gov.co digitando el siguiente numero de certificado: **20190326104351**
Fecha de descarga del certificado: 23-Septiembre-2019

Acacias

Escaneado con CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D A M A | Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACION GENERAL
(*) Respuesta opcional Ley de Hombres Art. 3 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante: Garcia. Romero | Nombre(s) del aspirante: Neider. YohanGarcia.

Fecha de nacimiento: D 26 M 11 A 91. | Lugar de nacimiento: Calvario Meta.

Dirección domicilio / Barrio: Vereda. | Ciudad: La Reseta.

Teléfono: — — — | Nº Celular: 3124389529.

Correo electrónico: Yoangarciaromero123@gmail.com. | Nacionalidad: colombiano.

Conductor. | Estado civil: Unión Libre. | Años de experiencia laboral: 10 años

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1068994818 | Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No. | Distrito No. | Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] | Licencia de conducción No. | Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Conductor. doble troque. con formación del sena. Con cursos. de alturas, manejo defensiva, Primeros auxilios, psicosensometrico, prueba teorico Practico.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]. | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]. | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]. | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X]. | Nombre | Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]. | Nombre | Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro: [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad u sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ] | Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]. | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000.

¿Por qué conceptos? Comidas, responsabilidad hija, deudas. | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición? Conducción | ¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X]. ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cual(es)?

086235775

minerva © by Logis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Alexandra Betancur.	Casa.	N/A.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N/A.	Vereda la Meseta.	3217897977	Ecayabetal.

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edad(es)
2.	Esposa, Hija	17-7.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luis Alfonso. Garcia.	Agricultor.	3227642419
Martha Ninfa Romero	Fallecida.	— 0 —.

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Filler Garcia.	Conductor	3214872964.
Angel Uriel.	Agricultor.	3232473529.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5	Primaria.	Intitucion. San Antonio.	caluano.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2000	6.	Bachiller.	Liceo Bolivar.	Yillao.
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	40	Manejo Defensivo	ADAH.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	80	operador. excavadora Oruga	Sena.

¿Curso estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si [ ] No [X].			

Nombre de la institución	Horario		Fin de semana
		Diurno [ ] Nocturno [ ]	A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R=Regular (50 a 60%) B=Bueno (61 a 80%) MB=Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si [ ] No [X] ¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Si [ ] No [X] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Conandino.	Infraestructura.	cl 26 # 57-82 Torre 7	2567668.

Cargo(s) desempeñado(a) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor.		D 05 M 02 A 18	D 21 M 02 A 2020	$ 1300000	1370.000

Funciones realizadas: Conducir Volqueta.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Sergio Humberto Garcia	Jefe Gestion Humana.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato:	Indefinido [ ]	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa [X]	Otro [ ]	¿Cuál?
	Fijo [X].		Contrato por medio de agencia [ ]		

Horario de trabajo:	Tiempo completo [ ]	1/2 Tiempo [ ]	Por horas [ ]	Jornada:	Diurna [ ]	Nocturna [ ]	Otra jornada [X]

Motivo del retiro: Termino Contrato.

Nombre de la empresa: Consorcio Constructor. | Actividad Económica: Cooperativa | Dirección: Plaza Mercado 14-14 | Teléfono(s): 312 538 7311.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Operador Volqueta. | Área del cargo | Fecha Ingreso: D 10 M 04 A 13 | Fecha Retiro: D 12 M 08 A 14 | Sueldo Inicial: $ 1200000 | Sueldo Final: $ 1200000.

Funciones realizadas: Conducir. Material al lugar de acopio.

Nombre de su jefe inmediato: Nelcy Yonira. Mancera | Cargo: Secretaria.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [X]. | Contrato directo con la empresa [ ] | Otro [ ] ¿Cuál? | Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] | 1/2 Tiempo [ ] | Por horas [ ] | Jornada: Diurna [X] | Nocturna [ ] | Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Termino Contrato.

Nombre de la empresa: Dragados Concoy. Vias. | Actividad Económica: | Dirección: R so via/B - Villao | Teléfono(s): 848 11 93.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Conductor Carrotanque. | Área del cargo | Fecha Ingreso: D 3 M 08 A 15 | Fecha Retiro: D 13 M 12 A 16 | Sueldo Inicial: $ 1100000 | Sueldo Final: $ 1100000

Funciones realizadas: llevar a los Frentes de obra.

Nombre de su jefe inmediato: David leonardo Pineda. | Cargo: Jefe gestion Humana.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [X]. | Contrato directo con la empresa [ ] | Otro [ ] ¿Cuál? | Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] | 1/2 Tiempo [ ] | Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] | Nocturna [ ] | Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Finalizacion de obra.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jaudy Jadino Parado	Profesional SST	cr 3 # 3-19.	3133921452
2.	Yeison Cruz.	Conductor	Casa Roja Gaujira	3202614748.

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo(a) usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Filler Garcia	Conductor.	Monterredondo	3214572964.
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X]

1066974858

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 82 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.068.974.818**

GARCIA ROMERO

APELLIDOS

NEIDER YOHAN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1991**

EL CALVARIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

22-FEB-2010 CHOACHI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1521100-01096815-M-1068974818-20190905 **00676**40558A 1 51739529

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1068974818

NOMBRE

NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO

FECHA DE NACIMIENTO
26-11-1991

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
09-11-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-11-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-11-2021	PUBLICO



VALID 12151 0619

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001027975

ConAndino

Código: 2082

CONSORCIO VIAL ANDINO – CONANDINO.
NIT. 900.950.531-1

CERTIFICA:

Que el señor(a) **NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1068974818** de CHOACHI, trabajó para esta empresa desde el día 05 de Febrero del 2018 hasta el 21 de Febrero de 2020, desempeñando el cargo de **CONDUCTOR VEHÍCULO PESADO 2 (Volqueta Dobletroque)**, mediante Contrato de Trabajo a Termino Indefinido, en la **"CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA CALZADA EN EL SECTOR CHIRAJARA – FUNDADORES DEL CORREDOR VIAL BOGOTÁ – VILLAVICENCIO PARA EL CONTRATO COV-010-2016"**

Durante la estadía en la empresa, fue vinculado(a) en salud a MEDIMAS EPS y en Pensiones a PORVENIR.

Se expide la presente certificacion en Villavicencio, a los (21) días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente,

SERGIO HUMBERTO GARCIA PUERTA
Jefe de Gestion Humana

CC Hoja de Vida

MINTRANSPORTE TODOS POR UN NUEVO PAIS Agencia Nacional de Infraestructura VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ORIENTE

COOTRANSOR

NIT 900.592.463-0

20 de Agosto de 2014

CERTIFICA

Que el señor **NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.068 974.8148 de Choachi, laboro en esta Entidad desde el día diez (10) de Septiembre de 2013 al doce (12) de Agosto de 2014 desempeñando el cargo de Conductor de Volqueta Doble troque.

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de Agosto de dos mil catorce (2014).

NELCY YANIRA MANCERA GARCIA
Secretaria

Dirección: Av. Ppal. Plaza de Mercado Local Nº 14 Guayabetal - Cundinamarca
E-mail: cootransororiente@gmail.com
Cel. 312-5387311

EL COORDINADOR DE TALENTO HUMANO
DEL CONSORCIO DRAGADOS CONCAY
NIT. 900.493.568-0

CERTIFICA:

Que el señor(a) **GARCIA ROMERO NEIDER YOHAN**, identificado con cédula de ciudadanía número **1068974818** , laboró para esta empresa desde el **3 de agosto de 2015**, hasta el 13 de Diciembre de 2016, desempeñando el cargo CONDUCTOR DE VEHÍCULO PESADO "EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TÚNELES 4, 5 Y 6, LA CONSTRUCCIÓN DE PUENTES 1,2,3 Y 4, LAS VÍAS A SUPERFICIE, LAS VÍAS HIDRÁULICAS, GEOTÉCNICAS, ESTRUCTURALES, DE ESTABILIZACIÓN DE TALUDES, ASOCIADOS A LAS OBRAS PRINCIPALES", "CONSTRUCCIÓN DE LAS SIGUIENTES OBRAS CIVILES DEL SECTOR 2A A SABER: TÚNEL 6A CON SUS GALERÍAS DE ESCAPE LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL, PUENTE NO. 2 MODIFICADO, VÍAS A SUPERFICIE ASOCIADAS A LA INTERSECCIÓN NARANJAL (HASTA EL INICIO DE LA PLATAFORMA DE PEAJE), INCLUYENDO LA VS-2 DEL EJE 3(K49+630.01- K49+878) Y LA VS-7 EJE 14(K49+480-K49+669.52), OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN DEL TÚNEL CON EL PUENTE NO. 1" Y "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES DEL SECTOR 4 PUENTE 2, PUENTE 3 Y PUENTE 4. INCLUYENDO LAS OBRAS HIDRÁULICAS, GEOTÉCNICAS, ESTRUCTURALES, DE ESTABILIZACIÓN DE TALUDES, ASOCIADOS A LAS OBRAS PRINCIPALES".

Se expide la presente certificación en el municipio de Quetame, el 13 de Diciembre de 2016

Cordialmente,

David Leopardo Pineda Garzón.
Coordinador de Talento Humano
Km 50 Vía Bogotá – Villavicencio
Municipo de Quetame (Cund)
Tel. 848 11 93, Cel.3174046538

Copia: Hoja de Vida

CJV - POB

Bogota D.C 21 de septiembre de 2017

CONSORCIO CONSTRUCTOR POB (JV-POB)
900.813.952-0

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **Neider Yohan Garcia Romero** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.**1068974818** , labora para nuestra compañía desde el **14 de febrero de 2017** , con un contrato a **Termino Fijo** desempeñando el cargo de **Conductor vehiculo pesado** con un salario de: **un millon doscientos ochenta y cuatro mil** pesos m/cte. ($1.284.000,00)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los **veintiuno (21)** Dias del mes de **Septiembre** del año **2.017** .

Atentamente.

CONSORCIO
CONSTRUCTOR POB
Gestión Humana
NIT. 900.813.952-0

Sandra Charry
Jefe de Talento Humano

Copia: /Recursos Humanos
E: WV
R: SC
A: GG

CONSORCIO CONSTRUCTOR POB (JV-POB)
NIT 900.813.952-0
Calle 93 No. 10 - 45 Oficina 601
Teléfono: +57 (1) 313 0900

Impreso por: Sajar

Impreso el: 21/09/2017- 8:22

IMAGEN Y COMPROMISO

COMPAÑÍA DE TRANSPORTES COLECTIVOS DE ORIENTE
COTRANSCOLOR S.A.
NIT. 832003858 - 4

LA COMPAÑÍA DE TRANSPORTES COLECTIVOS DE ORIENTE
"COTRANSCOLOR S.A."

CERTIFICA:

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Que el señor, **NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO ,** Identificado con cedula de ciudadanía No **1.068.974.818** de Choachí Cundinamarca, laboró en esta empresa como Conductor Intermunicipal, desde el primero de 03 marzo de 2.016 al 30 de Noviembre de 2.019. Durante su permanencia demostró ser una persona responsable, honesta, buenas costumbres y cumplidor de su deber.

Expedida a solicitud del interesado en Cáqueza a los Quince (15) días del mes de Septiembre de 2020.

Cordialmente;

COTRANSCOLOR S.A. GERENTE

ANGELA IREGUI HERNANDEZ
Gerente.

SOTRAM S.A.
Unimos al municipio Colombiano con las grandes ciudades
NIT: 860.075.703-1

Guayabetal, 01 de octubre de 2020

REF: Certificado Laboral

A quien interese:

La empresa **SOTRAM S.A.** certifica que el señor **NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO** identificado con cédula de ciudadanía **N.1.068.974.818** de Choachi Cundinamarca, trabajó en la seccional de Guayabetal en el cargo de conductor con licencia categoría C2 por un periodo de 3 años desde el 05 de enero del 2013 hasta el 14 de febrero de 2016 destacándose por su responsabilidad y compromiso en sus labores; Su retiro fue voluntario por motivos personales.

Para cualquier información anexa comunicarse a la oficina de despacho al 3224724763 con Zulma Lorena Méndez Rocha, jefe de despacho de la seccional de Guayabetal.

Atentamente,

MARIO DE JESUS LOAIZA SUAREZ
CC No 3.093.57* DE MADRID
GERENTE GENERAL

Calle 20 No. 82-52 Oficina 408 Centro Empresarial Hayuelos - Tel. 359 43 22 Bogotá D.C.
Centro de Operaciones: Calle 7 No. 21-81 Barrio Socorro - Madrid (Cund.) Tel. 8 15 01 01
E-mail: sotramsa25@gmail.com

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

ADAM
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56-03-2689 de la Secretaría de Educación
Nit. 900709355-9

AQ CERTIFICATION
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA
Decreto 1500 de 2009 del Ministerio de Transporte y Resolución 3245 de 2009 del Ministerio de Transporte
decreto 1079 de 2015 del Ministerio de Transporte.
Artículos: 2.3.1.1.1 al 2.3.1.1.6; 2.3.1.2.1 al 2.3.1.2.5; 2.3.1.5.1 al 2.3.1.5.3; 2.3.1.6.1; 2.3.1.6.2; 2.3.1.7.1; 2.3.1.7.2; 2.3.1.8.2

CONSTANCIA
DE ASISTENCIA

NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO

Identificado (a) con C.C. No. *1068974818*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

MANEJO DEFENSIVO

Con una Intensidad de 40 horas

Expedido el 03-05-2021 en la ciudad de Villavicencio, Meta

ACADEMIA DE CONDUCCION ADAM

INTELIGENCIA VIAL

FIRMA AUTORIZADA

www.ieadam.com.co

CODIGO DE VERIFICACION
AM037094

MinEducación
MinTransporte

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

ADAM
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56-03-2689 de la Secretaría de Educación
Nit. 900709355-9

CERTIFICATION
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA
Decreto 1500 de 2009 del Ministerio de Transporte y Resolución 3245 de 2009 del Ministerio de Transporte decreto 1079 de 2015 del Ministerio de Transporte. Artículos: 2.3.1.1.1 al 2.3.1.1.6; 2.3.1.2.1 al 2.3.1.2.6; 2.3.1.5.1 al 2.3.1.5.8; 2.3.1.6.1; 2.3.1.6.2; 2.2.1.7.1; 2.3.1.7.2; 2.3.1.8.2

CONSTANCIA
DE ASISTENCIA

NEIDER YOHAN GARCIA ROMERO

Identificado (a) con C.C. No. *1068974818*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una Intensidad de 40 horas
Expedido el 01-05-2021 en la ciudad de Villavicencio, Meta

ACADEMIA DE CONDUCCIÓN ADAM

INTELIGENCIA VIAL

FIRMA AUTORIZADA

www.ieadam.com.co
CODIGO DE VERIFICACION
AM037095

MinEducación
MinTransporte

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1983

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Parra Parra	Danilo

Fecha de nacimiento (D / M / A)	Lugar de nacimiento
24 / 03 / 1975	Paya Boyaca

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
C1174 sur # 9b-67 este	Bogotá

Teléfono	Nº. Celular
3134034359	3134034359

Correo electrónico	Nacionalidad
danilopa.pa910@gmail.com	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	soltero	26 Años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 6910237	(**) Libreta militar No. 6910237	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No. 53	Segunda clase: [X]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 6910237	Categoría C 2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? escoturs	Empleado [ ] Independiente [X]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

10119913

7 702124 007813 >

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Jaimi Marcela Ballesteros	Profesión, ocupación u oficio: Independiente	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono: 3114614700	Ciudad: Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: Madre hija.	Edades: 63-16	
Nombre(s) padre(s): Maria Temilda Peña Peña	Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa.	Teléfono(s): 3135481713	
Nombre(s) hermano(s): Nestor Peña Peña	Profesión, ocupación u oficio: Conductor	Teléfono(s): 3124784166	
Carlos Arturo Peña Peña	Conductor	3112245882	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5.		santa Librada.	Bogotá
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]		4to		Brasilia	Bogotá
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X] — ¿Qué tipo de estudios? — Duración (años, semestres, meses) — Año / semestre que cursa

Nombre de la institución — Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas	Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas	Sí [ ] No [ ]		Escucha	Lectura	Escritura	Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	
		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 SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: futures	Actividad Económica:	Dirección: Bojaca Cundinamarca	Teléfono(s): 3103291837
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: conductor	Área del cargo:	Fecha Ingreso: D M A	Fecha Retiro: D M A
Sueldo Inicial: $	Sueldo Final: $		

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Eduardo Pachon — Cargo: conductor

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Orlando Valbuena	Conductor		3144888611
2.	Jasmin barbosa.	Independiente		3108097609

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Peña	Ama de casa.	C1174sur # 96-87	3133481713
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 6910237

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

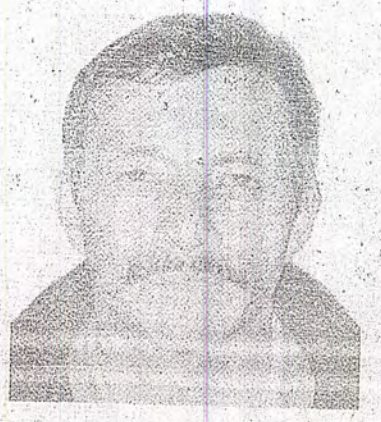
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.910.237
PEÑA PEÑA

APELLIDOS
DANILO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1975
PAUNA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

08-JUN-1993 PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00292883-M-0006910237-20110415 0026698255A 1 1161278706

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 6910237

NOMBRE

DANILO PEÑA PEÑA

FECHA DE NACIMIENTO

24-03-1975

SANGRE-RH

O+



FECHA DE EXPEDICION

30-06-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	09-09-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-06-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-06-2023	PUBLICO



HOGER GARTNER 190917/1119

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004366573

ESCOTURS S.A.S
NIT. 822.005.127-1
Prestación del Servicio Público de Transporte
Terrestre Automotor Especial de Pasajeros
ISO 9001: 2015- ISO 14001:2015-ISO 45001:2018

CERTIFICA:

Que el Señor **DANILO PEÑA PEÑA** identificado con cédula de ciudadanía Número **6.910.237,** labora en esta empresa en el cargo de CONDUCTOR en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
17/03/2015	30/08/2015
08/10/2015	19/11/2015
10/10/2017	16/11/2017
06/02/2018	30/11/2018
19/02/2019	31/05/2019
18/02/2020	12/03/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los ventaseis (26) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

DANILO PEÑA PEÑA

Identificado con Cédula de Ciudadanía 6.910.237 de PAUNA.

Realizo el curso de:

MANEJO DEFENSIVO

Dictado el 17/07/2021
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

COD CERTIFICADO
167134

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 37 # 20-04 LOCAL 103 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

DANILO PEÑA PEÑA

Identificado con Cédula de Ciudadanía 6.910.237 de PAUNA.

Realizo el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Dictado el 17/07/2021
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

COD CERTIFICADO
167132

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 37 # 20-04 LOCAL 103 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM



CHRYSTIAN DIMITRI SARMIENTO OLAYA

Cedula de ciudadanía No. 1.015.993.507

Cll 65 # 105f - 51

Barrio. El Muelle

Cel. 314 249 92 92

Tel. 735 42 81

Edad. 34 Años

Chrystian_dim@hotmail.com

Perfil ocupacional

Estudiante de Ing. Mecánica en la universidad ECCI, con conocimiento básico de Ing. Industrial con conocimientos y capacidades, así como mi vocación de servicio en el amplio compromiso por la calidad de la información y en el manejo confidencial de la misma, gran sentido de responsabilidad. Habilidades de trabajo en equipo, adaptabilidad al cambio y al aprendizaje continuo y orientado al logro de los objetivos trazados, utilizando como contante mi espíritu emprendedor, voluntad, capacidad de liderazgo, honestidad y deseo de superación, para que puedan encontrar en mi en buen recurso que contribuya al cumplimiento de la misión y visión de la empresa.

ESTUDIOS

Bachiller académico
Institución: Colegio Casa Bolívar
Año de terminación: 2004
Ciudad: Bogotá

INGENIERIA INDUSTRIAL
VI semestre
Universidad Minuto De Dios

INGENIERIA MECANICA
IV Semestre - Aplazado
Universidad ECCI

EXPERIENCIA LABORAL

Cargo: Conductor
Empresa: Col. La Presentación Luna Park.
Jefe inmediato: Mauricio Sarmiento
Teléfono: 313 396 5804
Transporte Escolar de niños

Cargo: Ayudante de Bodega - operario
Empresa: Bundy Refrigeration of Colombia Ltda
Jefe Inmediato: Jeanet Rojas
Teléfono: 7245858 ext 124
Alistamiento de requerimientos de Materias primas e insumas para cliente interno (Producción y externo. Cargue y descargue de vehículos y demás actividades relacionadas con bodega de almacenamiento.

Cargo: Conductor
Empresa: Gim. Santana Del Norte
Jefe Inmediato: Andrea Salazar
Teléfono: 313 8947856
Transporte escolar de niños – Actividades complementarias en las instalaciones del Colegio.

Cargo: Conductor
Empresa: Col. Colombo Gales
Jefe Inmediato: Jazmín Rodríguez Gonzales
Teléfono: 313 2066094

Cargo: Conductor
Empresa: Colturex L.T.D.A.
Jefe inmediato: William Montolla
Telefono: 310 854 53 04
Transporte escolar empresarial y turismo.

Cargo: Conductor
Empresa; Alvilla S.A.S
Jefe inmediato: Pattricia Becerra
Teléfono: 320 301 1140
Transporte de mercancía

Cargo: Instalador
Empresa; Instalaciones y Talleres S.H. S.A-S.
Jefe inmediato: Eliberto Sanabria
Teléfono: 322 201 0233
Instalador de ascensores

Cargo: Conductor
Empresa: School Touring Service
Jefe inmediato: Viviana Bustos
Telefono: 313 882 1195
Transporte escolar empresarial y turismo

Referencias Personales

Vannessa Barrera	Docente	319 363 84 46
Juan Felipe Olaya	Conductor	319 573 8928

Chrystian Dimitri Sarmiento Olaya
C.C. 1.015.993.507


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.016.993.507
SARMIENTO OLAYA
CHRISTIAN DIMITRI


31-MAR-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.72
O+
M
01-ABR-2004 BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 1015983607

CHRISTIAN DMITRI SARMIENTO OLAYA

O+



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	06-03-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	20-04-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	20-04-2024	✓ PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

SCHOOL TOURING SERVICE SAS.
SERVICIO ESCOLAR Y DE TURISMO
NIT. 830.127.293-9

ISO 9001 · OHSAS
IQNet Certification

Super Transporte

CERTIFICACION

El **DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS** de **SCHOOL TOURING SERVICE S.A.S**, certifica que el señor **CHRISTIAN DIMITRI SARMIENTO OLAYA** identificado con cedula de ciudadania No 1.015.993.507 expedida en Bogotá, laboro en nuestra empresa desde el 01 febrero de 2020 hasta 30 de abril de 2020 con el cargo de conductor del vehículo de **PLACAS UPP 988** contrato cancelado por la pandemia COVID 19.

El señor en mención tiene cumplimiento responsable y honesto frente a sus funciones.

Dada a solicitud del (a) interesado (a) en Bogotá a los 13 días del mes de noviembre de 2020.

Cordialmente:

SCHOOL TOURING SERVICE S.A.S
SERVICIO ESCOLAR Y DE TURISMO
NIT. 830.127.293-9

BIBIANA BERNAL SUAREZ
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Avenida Calle 72 No. 110-10 2do. Piso - P.B.X.: 431 66 78 - 227 0836
Celular: 313 882 11 95 - E-mail: stsltda@hotmail.com
servicioalcliente@schooltouringservice.com - www.schooltouringservice.com
Barrio Villa Amalia - Bogotá, D.C.

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor CHRISTIAN DIMITRI SARMIENTO OLAYA identificado con cédula de ciudadanía Número **1015993507**, labora en esta empresa en el cargo de CONDUCTOR en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
16/03/2017	08/05/2017
21/06/2017	29/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	15/11/2018
15/05/2019	04/06/2019
16/07/2019	13/08/2019

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los ventaseis (26) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

COLTUREX S.A.
TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISMO
Nit. 800.000.755-4

CERTIFICACIÓN

El suscrito Director de Recursos Humanos de Colombiana de Turismo y Expresos, **COLTUREX S.A**. Certifica que el (a) señor (a) **SARMIENTO OLAYA CHRISTIAN DIMITRI,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.015.993.507 de Bogotá, trabajó con nuestra Compañía desde el pasado 01 de febrero de 2019 al 12 de noviembre de 2019, desempeñando el Cargo de **CONDUCTOR.**

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá a los trece (13) días del mes de noviembre de 2019.

Cordialmente,

LUIS ANDRES SANCHEZ
Director de Recursos Humanos
COLTUREX S.A.

COLTUREX S.A.
Jefe de Personal

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

CHRISTIAN DIMITRI SARMIENTO OLAYA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1015993507 de BOGOTA D.C

Cursó y Aprobó

MANEJO DEFENSIVO

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 09-07-2021 - Válido hasta 09-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
19176

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
15-CPR-003

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

Cra 20 No. 36A-218 Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364
Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

CHRISTIAN DIMITRI SARMIENTO OLAYA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1015993507 de BOGOTA D.C

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 12-07-2021 - Válido hasta 12-07-2022 ✓

COD. VERIFICACIÓN
19177

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
15-CPR-003

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducacion
MinTransporte

Cra 20 No. 36A-218 Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364
Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1993

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Ar



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rodriguez Ortega	John Edward.

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
D 19 M 11 A 1986	Palmira Valle

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Cra 34 # 34-51 B. Bachue	Acacias

Teléfono	N°. Celular
311- 2861382	

Correo electrónico	Nacionalidad
Jhon 69_18@hotmail.com	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	Soltero	8 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: X No. 1.120.354.379	(**) Libreta militar No. 1120.354.379	Primera clase:
Extranjería: Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: X

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Sí No	1.120.354.379	C2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Conductor de buseta, camioneta, bus Categoria C2 con experiencia ruta escolar, transportar personal, entre otras, excelente relaciones interpersonales, con ungran y absoluta disposición para realizar las labores encomendadas y un total compromiso para el cumplimiento de los objetivos y metas propuestas por la compañia, Persona de buenos principios eticos, morales

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí No X		Empleado Independiente	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Sí X No	Sí No	D 14 M 08 A 2018	Sí No X	

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Sí No X		Anuncio Amigo X Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa:	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí X No	¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Cristofer chunchua	320-490 1715	6 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí No X		$ 600.000=

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiracion salarial?
arriendo, vestuario, alimentacion	$ 900.000=

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
	Sí X No Ciclismo

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí No X ¿Cuál(es)?

00850525

7 702124 007813 7

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. 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 de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s): Nestor Rodriguez G	Profesión, ocupación u oficio: conductor	Teléfono(s): 311-5849705	
Luz Marina Ortega M	Empresaria independiente	311-5891180	
Nombre(s) hermano(s): Erika Tatiana Rodriguez	Profesión, ocupación u oficio: Administradora de empresas	Teléfono(s): 312-5684139	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		Colegio adventista	Granada
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro		6	Bachiller	Colegio Servantes Saavedra	villavicencio
Educación Superior: Técnico [Y] / Tecnológico / Profesional		3	Tec. administracion	Int. tec Manuela Beltran	Granada
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [Y]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]

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 [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB				
	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha		Lectura		Escritura		Habla
	1.	R B MB		R B MB		R B MB		R B MB
	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: Victor Erney Vargas R	Actividad Económica: Agricultor	Dirección: Granada			Teléfono(s): 314-4384732
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Conductor - Escolta	Área del cargo	Fecha Ingreso: D 01 M 02 A 19	Fecha Retiro: D 19 M 03 A 20	Sueldo Inicial: $ 1.200.000	Sueldo Final: $ 1.200.000
Funciones realizadas: Transportar Personal, acompañar a Consignas					
Nombre de su jefe inmediato: Victor E Vargas			Cargo		
Logros obtenidos: Buenas Relaciones Personales					
Tipo de contrato: Indefinido [Y] ¿Cuánto tiempo? 1 año / Fijo [ ]	Contrato directo con la empresa [ ] / Contrato por medio de agencia [ ]		Otro [ ] ¿Cuál?		
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ]	Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]				
Motivo del retiro: Inicio Pandemia					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Astrasam ASTRASAM		San Martin	312-3025305

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor		D 16 M 07 A 2005	D 30 M 07 A 2018	$ 1.200.000	$ 1.200.000

Funciones realizadas: Transportar Personal

Nombre de su jefe inmediato: Patricia Mantilla — Cargo: Directora

Logros obtenidos: Buenas Relaciones Personales

Tipo de contrato: Indefinido [x] ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa [x] — Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] 3 años — Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de la empresa

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Uniba Ltda		Acacias Meta	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor		D 02 M 01 A 2011	D 01 M 06 A 2015	$ 1.200.000	$ 1.200.000

Funciones realizadas: Transportar Personal

Nombre de su jefe inmediato: Ana Rivera — Cargo: Dueña del vehiculo

Logros obtenidos: Buenas Relaciones Personales

Tipo de contrato: Indefinido [x] ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa [x] — Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] 3 1/2 años — Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Venta vehiculo

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Wilson Sanchez	conductor	calle 11 # 9-25	313-4503637
2.	William Perdomo	conductor	Acacias	311-5091761

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Luz Marina ortega		calle 11c # 9-47	311-5891150
2.	Erika T Rodriguez		calle 11c # 9-47	312-5684139

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante
John Eduard Rodriguez
C.C. 1.120.354.399

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.354.379

RODRIGUEZ ORTEGA
APELLIDOS

JOHN EDWARD
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1986
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

04-FEB-2005 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

P-5203500-69136021-M-1120354379-20050511 05636 05130B 02 188267505

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1120354379

NOMBRE

JOHN EDWARD RODRIGUEZ ORTEGA

FECHA DE NACIMIENTO
19-11-1986

SANGRE-Rh
O-

FECHA DE EXPEDICION
02-07-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO GRANADA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	02-07-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	02-07-2024	PUBLICO



FORMATO 10028971 2020-12-16

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008902530

ASOCIACIÓN GREMIAL DE TRANSPORTADORES DE SAN MARTÍN
NIT. 822.002.338-5
Régimen Especial.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION GREMIAL DE TRANSPORTADORES DE SAN MARTIN "ASTRASAM"

C E R T I F I C A

Que el Señor JOHN EDWUAR RODRIGUEZ ORTEAGA, identificado con la cedula de ciudadanía No1120354379 de Granada, laboro como Conductor desde Julio de 2015 a Julio de 2018 con el vehículo de Placas TFV845 vinculado para la prestación de Servicio Público Terrestre Automotor en la Modalidad Urbano, con un desempeño eficiente y responsable.

Se expide la presente a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Dada en San Martín a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2019.

PATRICIA MANTILLA BARRETO.
Director Ejecutivo.

Local Contiguo al Centro Administrativo Municipal
Calle 10 4 - 68 Fundadores FAX (098) 6483737
CEL.3123429305 – 3208980336 Email: as-trasam@hotmail

EDUTRANS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCIÓN No. 1500-56.03/No. 4223
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JOHN EDWARD RODRIGUEZ ORTEGA

Identificado con cédula de ciudadanía Nº 1120354379 de Granada Meta

Participó en la capacitación

MANEJO DEFENSIVO

Aprobó el día 05-03-2021 - Válido hasta 05-03-2022

Con una intensidad horaria de 40 Horas

En constancia firman

67115

Engelberto Landaeta
Representante Legal

Helena Díaz Barbosa
Directora Académico

Cra 20 No. 37A-13 Local 1 Urbanización El Paraiso - 673 2399 - Cel. 313 495 8893 - 313 894 4273
email: gerenciaedutrans@gmail.com - www.edutrans.com.co

EDUTRANS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCIÓN No. 1500-56.03/No. 4223
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

JOHN EDWARD RODRIGUEZ ORTEGA

Identificado con cédula de ciudadania Nº 1120354379 de Granada Meta

Participó en la capacitación

PRIMEROS AUXILIOS

Aprobó el día 05-03-2021 - Válido hasta 05-03-2022

Con una intensidad horaria de 40 Horas

En constancia firman

67117

Engelberto Landaeta
Representante Legal

Helena Díaz Barbosa
Directora Académica

Cra 20 No. 37A-13 Local 1 Urbanización El Paraiso - 673 2399 - Cel. 313 495 8893 - 313 894 4273
email: gerenciaedutrans@gmail.com - www.edutrans.com.co

minerva
10-03
www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira: conductora.

I. INFORMACION GENERAL
(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 / Art. 3 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: Gonzalez Cubides
Nombre(s) del aspirante: Hracely
Fecha de nacimiento: 15 / 03 / 1971
Lugar de nacimiento: Castilla la Nueva
Dirección domicilio / Barrio: Torre G Apto 201 Altos de Suyase
Ciudad: Castilla la Nueva.
Teléfono: 3203028314
N° Celular: 3203028314
Correo electrónico: dragon.abi@.outlook.es
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: conductora
(*) Estado civil: Union Libre.
Años de experiencia laboral: 5 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN
(*) Respuesta opcional Art. 11°, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 40345246.
Extranjería: [ ] Expedida en:
(*) Libreta militar No.
Distrito No.
Primera clase: [ ]
Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.
¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]
Licencia de conducción No. 40345246 Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral:

Curso de manejo defensivo
Seminario de Aprendizaje en peinados y estilista.
Curso de incendio en istintor
Primeros Auxilios
Seguridad vial.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]
¿En qué empresa?
Empleado [ ] Independiente [ ]
Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]
Fecha: D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ]
Nombre
Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]
Nombre
Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]
Nombre del arrendador
Teléfono
¿Hace cuánto tiempo reside en este Lugar? 8. años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]
Describalo e indique su valor mensual
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?
¿Cuánto es su asignación salarial? $

¿Cuál es su principal afición?
¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Ciclismo

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

10117950

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Luis Alino. Espitia S.	Profesión, ocupación u oficio: Mecanico	Empresa donde trabaja: Taller. Mecanico.	
Cargo actual: Mecanico	Dirección: 7-11-46 Barrio Triangulo	Teléfono: 3212184292	Ciudad: Castilla la Nueva
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: hijo	Edades: 15 años	
Nombre(s) padre(s): Jose baldomero Gonzalez	Profesión, ocupación u oficio: Empleado	Teléfono(s): 3208676889.	
Nombre(s) hermano(s): Mercedes clodomiro. vidal. Isidro Marcedonio	Profesión, ocupación u oficio: Empleados	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primario	Escula Camilo Xesto	Villavicencio
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]		6	Bachillerato	colegio Triangulo.	Bogota.
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X] — ¿Qué tipo de estudios? — Duración (años, semestres, meses) — Año / semestre que cursa

Nombre de la institución — Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

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 [ ] No [X]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Sí [ ] No [X]	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: Transporte. Escotuor	Actividad Económica	Dirección: Cede Castilla la Nueva				Telefono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Conductora.	Área del cargo	Fecha Ingreso: D 02 M 02 A 2018	Fecha Retiro: D 10 M 03 A 18	Sueldo Inicial: $ 781242	Sueldo Final: $ 781242	
Funciones realizadas: Transporte de Niños						
Nombre de su jefe inmediato: Jiveth. Sostoque				Cargo: Jefe Operativo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido [X] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ]		Otro [ ] ¿Cuál?		
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [X]		Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]				
Motivo del retiro: Terminación contrato.						

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN ESTE ENLACE

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Transpote Escotuor.	Prestacion de Servicios	Cede. Escotuor Castilla	3102009082

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
conductora y. Prestación Servicios		D 10 M 04 A 2017	D 02 M 12 A 2017	$	$

Funciones realizadas: Transpote de Niños

Nombre de su jefe inmediato: dineth. Sastoque. — Cargo: JeFé Operativo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [X] — Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Transpote Escotuor	Prestación Servicios	Cede Escotuor Castilla	3102009082

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Conductor.		D 26 M 02 A 2016	D 21 M 10 A 2016	$	$

Funciones realizadas: Transpote de Niños

Nombre de su jefe inmediato: dineth. Sastoque — Cargo: JeFe. Operativo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [X] — Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rocio Moreno	Hogar.	Progreso.	3158811311
2.	Cecilia Suarez.	Estilista.	Bogotá	3232891313

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Edilma Cubides	Hogar.	Bogota.	3134146156
2.	Luis Alirio Espitia	Mecanico	Triangulo	3212184292

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante
Fracely Gonzalez C
C.C. 40.039.5246

minerva

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 40395246

NOMBRE

ARACELY GONZALEZ CUBIDES

FECHA DE NACIMIENTO

15-03-1971

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

25-01-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTOyTTE ACACIAS

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	25-01-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS	25-01-2022	PUBLICO ✓

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004066987

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA

SETURCOL LTDA

CERTIFICA

Que la señora **ARACELY GONZALEZ CUBIDES**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 40.395.246, se encuentra vinculada a esta empresa como propietaria del vehículo de placas UZD 356 marca KIA modelo 2009 y es quien conduce el vehículo descrito anteriormente realizando esta actividad desde enero de 2012.

Se expide la presente a solicitud de la interesada el 15 de enero del 2016.

Cordialmente,

Seturcol
GERENCIA

Hernan Peñaloza P

HERNAN PEÑALOZA P.
Gerente

ENFOR
HSEQ SERVICES

NIT No. 900443443-5
Licencia en SST. Resolución No. 0340-13 Secretaria de Salud departamental Casanare
Licencia Secretaria De Educacion No. 0330-15

Especialización Petrolera en HSEQ ENFOR LTDA.

Educacion informal

Hace constar que:

Iracely Gonzalez Cubides

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 40.395.246

Cursó y Aprobó la Acción de Formación

CAPACITACION ESPECIALIZADA EN MANEJO DEFENSIVO Y CONDUCCIÓN SEGURA

Categoría Evaluada y Autorizada C_2

Con una duración de Veinte (20) horas

En testimonio de lo anterior se firma en Castilla La Nueva Meta a los Treinta (30) días del mes de Julio de dos mil veintiuno (2021)
Vence: 30 de Julio de 2022

IVAN DARIO PEÑA CORDOBA
Gerente

VICTOR M. ROJAS P.
TÉCNICO EN TRANSITO Y TRANSPORTE
INSTRUCTOR DE CONDUCCIÓN
INSTRUCTOR AUTORIZADO POR EL
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TERRITORIAL META

F-HSE 003

WWW.ENFOR-EDU.CO

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a
www.enfor-edu.co o comuniquese a los contactos: 318-5217852 - 350-5144199
enforltda@hotmail.com oficina calle 14 # 30-23 Acacias Meta

ENFOR
HSEQ SERVICES

NIT No. 900443443-5
Licencia en SST. Resolución No. 0340-13 Secretaria de Salud departamental Casanare
Licencia Secretaria De Educacion No. 0330-15

Especialización Petrolera en HSEQ ENFOR LTDA.

Educacion informal

Hace constar que:

Iracely Gonzalez Cubides

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 40.395.246

Cursó y Aprobó la Acción de Formación

CAPACITACION ESPECIALIZADA EN PRIMEROS AUXILIOS NIVEL BÁSICO Y BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Con una duración de veinte (20) horas

En testimonio de lo anterior se firma en Castilla La Nueva Meta a los Treinta (30) días del mes de Julio de dos mil veintiuno (2021)
Vence: 30 de Julio de 2022

IVAN DARIO PEÑA CORDOBA
Gerente

LAURA NATALIA SALAZAR
INSTRUCTOR
PROFESIONAL EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJOR
RESOLUCION 2677 DE 2016 SG-SST
GESTION DEL RIESGO INTEGRAL

WWW.ENFOR-EDU.CO

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a
www.enfor-edu.co o comuniquese a los contactos: 318-5217852 - 350-5144199
enforltda@hotmail.com oficina calle 14 # 30-23 Acacias Meta

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artitulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Aracely Gonzalez Cubides**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **40395246**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 10 dias de Abril de 2021
Vigencia: 10 de Abril de 2021 hasta 10 de Octubre de 2021

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 956630417

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha:09-Abr-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Juridica Fecha:09-Abr-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:10-Abr-2021

Escaneado con CamS

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Montealegre Roman

Nombre(s) del aspirante: Yhan Mario

Fecha de nacimiento: D 10 M 10 A 1985

Lugar de nacimiento: Montealegre Quindio

Dirección domicilio / Barrio: CL 8 12 09 CR 12 729 MZ A CSB 13 PS 2 URB El Triangulo

Ciudad: Castilla la Nueva

Teléfono: 3102096570

Nº. Celular:

Correo electrónico: yhanmario1319@Hotmail.com

Nacionalidad:

Profesión, ocupación u oficio: Conductor

(*) Estado civil: Soltero

Años de experiencia laboral: 15

DOCUMENTACIÓN

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

Cedula de ciudadania: [x] No. 1121816575

Extranjería: [ ] Expedida en: villavicencio

(**) Libreta militar No. 1121816575 Distrito No.

Primera clase: [x] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]

Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Sí [ ] No [x] ¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ] Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [x] No [ ]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [x] No [ ] Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [x] Nombre Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [x] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [x] Nombre del arrendador: Aracelis

Teléfono: 3137311956 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 Meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [x] Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [x] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [x] ¿Cuál(es)?

O.: 45198

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Nasly Lizeth Diaz Ortiz	Profesión, ocupación u oficio: estudiante		Empresa donde trabaja
Cargo actual: Estudiante	Dirección	Teléfono: 3143856702	Ciudad: Castilla la Nueva
No. de personas que dependen económicamente de usted:	Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		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					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB					
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB					
Idiomas			Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí ☐ No ☐		1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: OTACC S.A	Actividad Económica: Mecanica	Dirección			Teléfono(s): 3212849432	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Mecanica	Área del cargo: Mecanica	Fecha Ingreso: D 11 M 02 A 19	Fecha Retiro: D 01 M 02 A 21	Sueldo Inicial: $ 1'000.000	Sueldo Final: $ 1'000.000	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato: Alirio Nuñez			Cargo: Ingeniero			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐		Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro						

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIBLE ADJUNTA DOS HOJAS

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Cardona	Ama de casa	vereda el centro	3175586247
2.	Maria Lizeth	Estudiante	vereda el centro	3143856702

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1181616475

VALIDA LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA PRESENTANDO LA TARJETA DE SEGURIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.816.575

MONTEALEGRE ROMAN
APELLIDOS

YHON MARIO
NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1985
MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

20-ENE-2004 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5200100-69125703-M-1121816575-20040507 02510 04128P 02 159228801

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1121816575

APELLIDOS

NOMBRE

YHON MARIO MONTEALEGRE ROMAN

FECHA DE NACIMIENTO

18-10-1986

SANGRE-RH

A+



FECHA DE EXPEDICION

01-02-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTOVTTE ACACIAS

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	01-02-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-02-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-02-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000281100

ESCOTURS S.A.S

NIT. 822.005.127-1
Prestación del Servicio Público de Transporte
Terrestre Automotor Especial de Pasajeros
ISO 9001-2008 – OHSAS 18001:2007- ISO 14001:2004

COMPAÑIA ISO 9001:2008 OHSAS 18001:2007 CERTIFICADA
Certificado No SG 2016002252 A
Certificado No SG 2016002252 F

COMPAÑIA ISO 14001 CERTIFICADA
Certificado No SG - 2014000254 - B

EL GERENTE DE LA EMPRESA ESCOTURS SAS

C E R T I F I C A:

Que la señor **YHON MARIO MONTEALEGRE ROMA** identificado con cédula de ciudadanía Número **1.121.816.575** laboró en esta empresa mediante contrato de trabajo **A TERMINO FIJO**, desempeñando el cargo de **CONDUCTOR DE RUTA** en el municipio de Castilla la nueva, en los siguientes periodos, respectivamente:

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
20 de Febrero de 2017	09 de Mayo de 2017
20 de Junio de 2017	01 de Diciembre de 2017

Se expide a solicitud del interesado a los Veinticinco (25) días del mes de abril del 2018.

Atentamente,

Mauro Andres Ruiz Castro

MAURO ANDRES RUIZ CASTRO
Gerente

CONSORCIO TRANSPORTE ESCOLAR
2015



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

El señor, **YHON MARIO MONTEALEGRE ROMAN,** identificado con Cédula No. **1.121.816.575**, laboró como **CONDUCTOR** para el Consorcio desde el 1 de junio de 2015, hasta el 10 de junio de 2016.

La presente Certificación se expide a los días 17 del mes de junio de 2016, por solicitud del interesado.

LUIS HERNANDO CORREA BLANCO
Representante Legal
Nit: 900853131-1

Dirección. Cra. 23ª No. 37d – 09 local 105. Edif. Llano Hermoso V/CIO - META
E_mail: consorciotransporteescolar@gmail.com

OTACC
INGENIERIA & CONSTRUCCION

EL DIRECTOR DE PROYECTO DE OTACC S.A.

CERTIFICA

Que el señor(a) **MONTEALEGRE ROMAN YHON MARIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.121.816.575**, laboró con la empresa desde el 6 de noviembre de 2018 al 18 de diciembre de 2020, desempeñando el cargo de **OBRERO A1**, con un contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada, en el ***CONTRATO No. 3011687 - ODS N° 002 "MONTAJES Y PUESTA EN MARCHA DE UN SISTEMA DE DESHIDRATACIÓN DE CRUDO Y AGUA CON CAPACIDAD DE 60KBOPD + 600KBWPD, PARA EL PROYECTO CASTILLA DE LA GERENCIA DE OPERACIONES DE DESARROLLO Y PRODUCCIÓN CASTILLA ECOPETROL S.A."***.

Se expide la presente a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

OSCAR IVAN HERRERA SIERRA
Director de Proyecto
OTACC S.A.

Copia H.V

Calle 13 A No. 30 - 32
Tel: (8) 657 4723
Cel: 350 366 7605
Acacias - Colombia
www.otacc.com
SÍGUENOS EN: @otacc_sa OTACC S.A. @otacc_sa OTACC S.A.

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

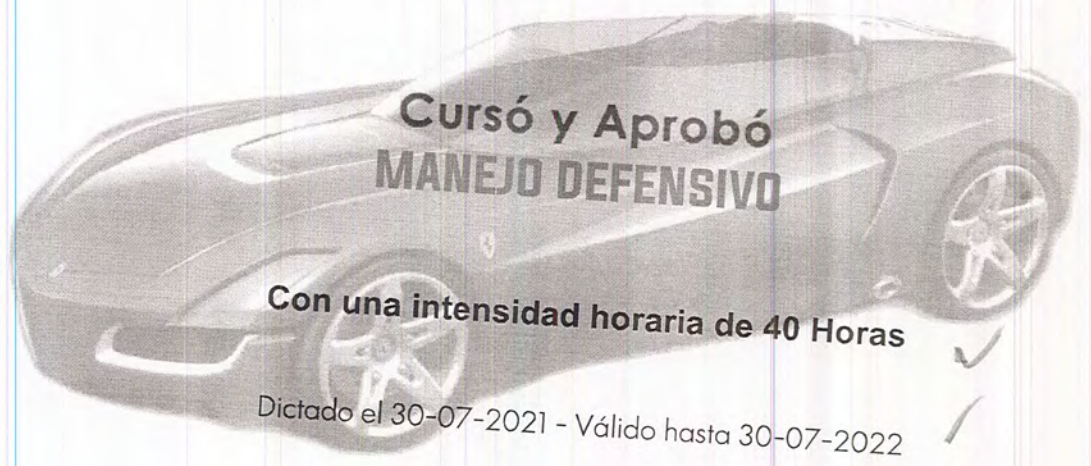
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

YHON MARIO MONTEALEGRE ROMAN

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1121816575 de VILLAVICENCIO



Cursó y Aprobó

MANEJO DEFENSIVO

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20112

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRAEAJO Y DESARROLLO HUMANO ADAM
Nit. 900709355-9
Resolución: No. 1500-56-03-2687 de la Secretaria de Educación

C O N S T A N C I A
DE ASISTENCIA

YHON MARIO MONTEALEGRE ROMAN
Identificado(a) con CC 1121816575

PARTICIPÓ Y APROBÓ EL CURSO BÁSICO DE

PRIMEROS AUXILIOS

Con una Intensidad de 10 horas
Expedido el 26-08-2020 en la ciudad de Villavicencio, Meta

FIRMA AUTORIZADA
CODIGO DE VERIFICACION
AM000240

Escaneado con CamScanner

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artítulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Yhon Mario Montealegre Roman**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **1121816575**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 07 dias de Octubre de 2021
Vigencia: 07 de Octubre de 2021 hasta 07 de Abril de 2022

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 81644222527

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha:07-Oct-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Juridica Fecha:07-Oct-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:07-Oct-2021

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M

Empleo o cargo al que aspira: condoctora

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Bolinda

Nombre(s) del aspirante: Maiker yolima

Fecha de nacimiento: D 15 M 02 A 1990

Lugar de nacimiento: villanueva casanare

Dirección domicilio / Barrio: K 16 E 40 N 27

Ciudad: villavicencio

Teléfono:

Celular: 3223983801

Correo electrónico: maiteryolimagalinda794@gmail.com

Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: condoctora

(*) Estado civil: soltero

Años de experiencia laboral: 4 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 3 cm

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: X No. 1006532794

Extranjería:

Expedida en: Castilla la nueva

(*) Libreta militar No.

Distrito No.

Primera clase:

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Si No X

Licencia de conducción No. 1006532794 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No X ¿En qué empresa?

Empleado Independiente Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si X No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si Nombre No X Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro X ¿Cuál? La empresa

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si X No

Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X

Nombre del arrendador: Hernando Ruiz

Teléfono: 3102685328 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición? escuchar musica, leer

¿Practica algún deporte? Si X No ¿Cuál(es)? Balón cesto

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si No X ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

050781105

IV. 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 de usted	Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		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					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [ ] ¿Qué tipo de estudios?

Nombre de la institución | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

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 [ ] No [X]
¿Qué programas maneja? 1. R B MB 2. R B MB 3. R B MB 4. R B MB

Idiomas Sí [ ] No [X]
¿Qué idioma(s) conoce? 1. 2.

	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
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: Escotuxs	Actividad Económica: transporte	Dirección: Conveniv					Teléfono(s): 3504587549	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: conductor	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial $	Sueldo Final $	
Funciones realizadas: transporte escolar								
Nombre de su jefe inmediato					Cargo			
Logros obtenidos								

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: cancelacion contrato debido ala pandemia covid 19

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Trans cormaribo	transportes	castilla la Nueva	3504282957
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: conductora	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas: Transporte personal ecopetrol			Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Nombre de su jefe inmediato: wiliam peña		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa [X]	Otro [ ] ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [X]	Contrato por medio de agencia [ ] Por horas [ ]	Jornada: Diurna [X]	Nocturna [X] Otra jornada [ ]
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas			Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa [ ]	Otro [ ] ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ]	Contrato por medio de agencia [ ] Por horas [ ]	Jornada: Diurna [ ]	Nocturna [ ] Otra jornada [ ]
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Andres Ricardo gonzales	militar	112 17 casa 31	3508323988
2.	Alexander santana	independiente	Canaan	3203939875

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Diana paola Galindo	camarera ecopetrol	Municipio Tauramena	3213521529
2.	pablo Maldonado Galindo	operario de campo	castilla la nueva	3143125252

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Nailer yolima G.
c.c 1006532794

minerva

VALIDO LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.532.794

GALINDO

APELLIDOS

MAILER YOLIMA

NOMBRES

Mailer Yolima Galindo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1990

VILLANUEVA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-ENE-2009 CASTILLA LA NUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5201000-01028029-F-1006532794-20180730 0062108151A 1 9905145041

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1006532794

NOMBRE
MAILER YOLIMA GALINDO

FECHA DE NACIMIENTO
15-02-1990

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
02-05-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	07-11-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-05-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-05-2022	PUBLICO



VALID 20181001 10/18

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001185397

Trans Pubadi
Sociedad Transportadora S.A.S.
NIT 800.080.323-8

THE INTERNATIONAL CERTIFICATION NETWORK

ISO 9001 icontec internacional Certificado: SC 5600

ISO 14001 icontec internacional Certificado: SA - CER430430

OHSAS 18001 icontec internacional Certificado: OS - CER430431

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE TRANSPORTES PUBADI S.A.S

C E R T I F I C A:

Que la señora **MAILER YOLIMA GALINDO** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1'006.532.794 de Castilla la Nueva - Meta.**, trabajo en nuestra empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA PUBADI S.A.S Nit. 800.080.323-8**,con el servicio escolar del municipio de Cumaral - Meta, con un vehículo tipo microbús de 12 pasajeros con placas SXB-415 aproximadamente 2 AÑOS del 2014 al 2016.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de Agosto de Dos mil dieciocho (2018).

P/P Trans Pubadi Sociedad Transportadora S.A.S. NIT 800.080.323-8

SANDRA MILENA BAQUERO
COORD. ADMON

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

MAILER YOLIMA GALINDO ✓

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1006532794 de CASTILLA LA NUEVA

Cursó y Aprobó ✓

MANEJO DEFENSIVO

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022 ✓

COD. VERIFICACIÓN
20115

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364
Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

MAILER YOLIMA GALINDO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1006532794 de CASTILLA LA NUEVA

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20116

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364
Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, **artículo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994.***

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Mailer Yolima Galindo**, identificado con la Cédula de Ciudadanía número **1006532794**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 16 días de Agosto de 2021
Vigencia: 16 de Agosto de 2021 hasta 16 de Febrero de 2022

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 32191432214

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha:11-Ago-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Jurídica Fecha:11-Ago-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:14-Ago-2021