minerva 10-03

LA ORIGINAL

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
	Motorista.	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Ortiz Ramirez	Gustavo.

Lugar y fecha de nacimiento: Pereira - Rda - 10 - diciembre - 1954.

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Cra 2 #35-33 - piso 3. (subida)	Cali (V)

Teléfono:	No. Celular
4434463	3116453005

Correo electrónico	Nacionalidad
	Colombiana

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Operaciones logisticas	Union libre	25 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 16587.317.	(**) Libreta militar Nº 16587.317	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Cali (V).	Distrito Nº	Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehiculo?	Licencia de conducción Nº	Categoria
	Si [X] No [ ]	Motocicleta.	

II. INFORMACION PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	D 10 M 03 A 2015	Si [X] No [ ]	Antonio Morales T.

Dependencia: Motorista.

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

¿En que ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaria trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Cali (V).	Bogota - Cali	Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?
	Gerardo M. Klinger.	4434463	7 años.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Por qué conceptos?		$ 800000
		¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 1'200000

¿Cual es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cual (es)?
El Depork	Si [X] No [ ]	El ciclismo.

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cual (es)? Medalla, y diplomas por actividades deportivas.

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

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

Con el logro del empleo, y por mi experiencia, seguir siendo util a la sociedad y ejemplo para mi familia

8171808 -4

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

REV. 10-2013

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Martha C Montenegro	Operaria de Producción	Fabricación

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Operaria de ensilado	Cra 7 Bis # 68-47	4863386.	Cali (V.)

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Madre y Compañera	88 y 32 años.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luis Alfonso Ortiz	Fallecido.	
Leonor Ramirez	Hogar	4306552
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Sara Ines Ortiz	Pensionada	4475432.
Maria Dolores Ortiz	Pensionada.	3162879416.

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1969	5	Primaria	Jose Antonio Galan	Cali
Bachillerato Clásico / Técnico X / Comercial / Otro	1975	6.	Bachiller	Inst. Politecnico MANAL	Cali
Educacion Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

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

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

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

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

Sistemas Si / No								
¿Programa(s) que maneja?	1	R	B	MB	3	R	B	MB
	2	R	B	MB	4	R	B	MB

Idiomas Si / No		Lectura			Escritura			Hablado		
¿Que idioma(s) conoce?	1	R	B	MB	R	B	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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuales?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO / RECREACION	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorias Profesionales	
Papel y Carton		CONTRUCCION		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	
Quimico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoria		Sistemas	
Bodega		Tesoreria	
Compras		OTRAS (¿Cuales?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

minerva

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la ultima o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Transportes Acon	Av. 4 Nte # 44N-78 b/Alc.	6644400

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Juan Diego Monel	Operado logistica	D 06 M 03 A 2015	D 20 M 03 A 2016.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 año	$ 800000	$ 800000	Motorista.

Funciones realizadas

Realizar recorridos a diferentes empresas como: Argos - Ingenio Manuelita - Dunne - Secretaria Salud publica Mpal - Impec - Ingenio Mayagues

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☑ ¿Cual? Pago a Recorridos.

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☑ Jornada: Diurna ☑ Nocturna ☒ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Voluntario

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
¿Cual? Cruz blanca	Si ☒ No ☐	Si ☑ No ☐
Cotizante ☐ Beneficiario ☒	¿Cual? Colfondos	¿Cual? Porvenir
	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distint... a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Antonio Hoyos T	Motorista	Acav	3182330458
2.-	José Asprilla	Pensionado Propal	Cali	3122961078

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Camilo Ernesto Ortiz	Empleado Bancario	C.C. Unicentro	3128606279

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

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

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuesta e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Regimen Laboral Colombiano $ 1057 (Legis)

Firma del solicitante

C.C.

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		
	Día	Hora	Si	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	
Presentacion	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 Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ 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 **16.587.317**

ORTIZ RAMIREZ

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1954**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00237577-M-0016587317-20100430 **0022**088075A 1 2730725522

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 16587317



NOMBRE

GUSTAVO ORTIZ RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO
10-12-1954

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
06-09-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	08-09-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	06-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	06-09-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008871081

Servicios Integrales 95909.1.0-1 01/25

Republica de Colombia

Departamento del Valle del Cauca

El Instituto Politécnico Municipal

Aprobado por Resolución No. 0930 del 12 de Abril de 1965 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Teniendo en cuenta que

Gustavo Ortiz Ramirez

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes a la Educación Secundaria y fué aprobado en todos los exámenes y pruebas reglamentarias, le confiere el título de

BACHILLER

El Rector

Firma y Sello

El Secretario

Firma y Sello

Santiago de Cali. Agosto 23 de 1975

Gobernación del Departamento del Valle del Cauca

Anotado al Folio 224-B del Libro de Registro No. 21

Por el Gobernador del Departamento

Secretario de Educación

Director de Educación Media

Santiago de Cali 24 de Agosto de 1976

VIGILADO SuperTransporte

K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.

NIT. 900.149.757-2

CERTIFICA

Que el señor **GUSTAVO ORTIZ RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía No.**16.587.317**, estuvo vinculado a nuestra compañía durante los siguientes periodos:

- Del 24 mayo de 2018 al 31 diciembre 2018. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)
- Del 22 enero de 2019 al 31 diciembre 2019. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)
- Del 05 febrero de 2020 al 31 diciembre 2020. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)
- Del 27 de abril de 2021 al 31 de diciembre 2021 (contrato individual de trabajo de obra o labor contratada)
- Del 08 de febrero de 2022 al 31 de diciembre 2022 (contrato individual de trabajo de obra o labor contratada)
- Del 11 de febrero de 2023 al 31 de diciembre 2023. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)
- Del 2 de enero de 2024 a la fecha. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)

Desempeñándose en el cargo de CONDUCTOR vehículo de servicio especial de pasajeros.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los ocho (8) días del mes de abril de 2.024.

Cordialmente,

MAURICIO A. ALZATE G.

GERENTE

NOTA: VALIDO COMO DOCUMENTO DIGITAL, LOS ORIGINALES DEBEN CONTENER SELLO SECO

Calle 6 número 13-47 - Teléfono: (2) 378 8466
www.k-ros.com.co
Cali – Valle del Cauca

Powered by CamScanner

INTER SERVICIOS LTDA.

A TIEMPO Y CONFIABLE
NIT. 860.529.344-0

CONSTANCIA DE TRABAJO

FECHA EXPEDICION	14 de Noviembre de 2013
NOMBRES Y APELLIDOS	ORTIZ RAMIREZ GUSTAVO
CEDULA DE CIUDADANIA	16587317
FECHA DE INGRESO	5 de Julio de 2007
FECHA DE RETIRO	4 de Noviembre de 2013
TIPO DE CONTRATO	Termino Fijo inferior a un año
CARGO	CONDUCTOR
MOTIVO DEL RETIRO	VOLUNTARIO
LLAMADAS DE ATENCION	NINGUNA
OBSERVACIONES	

CORDIALMENTE

INTERSERVICIOS LTDA. DPTO. GESTION HUMANA

PAOLA RODRIGUEZ
Recurso Humano

PRO

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**GUSTAVO ORTIZ RAMIREZ**		
DOCUMENTO:	**C.C. 16587317**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	9361353
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**11/03/2013**		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:	**NO**	NRO. PAZ Y SALVO:	**863908267066**

+ Información solicitudes rechazadas por SICOV

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **16587317**

Fecha de expedición: 03/03/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 03 de marzo de 2026 a las 10:16 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.