

	HOJA DE VIDA PARA CONDUCTORES		CODIGO: GH-F-16	
			VERSION: 04	
			PAGINA: 1 DE 1	
1. INFORMACIÓN PERSONAL				
FECHA CREACIÓN			<div style="text-align: center; font-size: 2em; color: gray;">FOTO</div>	
NOMBRES Y APELLIDOS				
Nº CEDULA CIUDADANÍA				
EXPEDIDA				
LUGAR DE NACIMIENTO				
DIRECCIÓN DOMICILIO				
BARRIO				
CIUDAD				
CELULAR Nº 1				
CELULAR Nº 2				
2. INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL				
EPS			ARL	
EN CASO DE EMERGENCIAS AVISAR A:			TELÉFONO	
3. INFORMACIÓN ESTADO DE SALUD <small>(Con el fin de saber si presenta alguna patología, y así poder incluir actividades de prevención en el plan de emergencia)</small>				
¿HA SUFRIDO DE ALERGIAS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUÁLES		
¿ALGUNA VEZ HA SIDO HOSPITALIZADO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MOTIVO		
¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUÁLES		
¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUÁLES		
4. INFORMACIÓN BANCARIA				
BANCO	TIPO DE CUENTA		NÚMERO DE CUENTA	
5. INFORMACIÓN REFERENCIAS				
TIPO DE REFERENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS		PARENTESCO	TELÉFONO
REFERENCIA FAMILIAR				
REFERENCIA PERSONAL				
6. INFORMACIÓN LABORAL				VERIFICACIÓN
EMPRESA: 1				
NOMBRE CONTACTO:				
CIUDAD:				
CELULAR				
EMPRESA: 2				
NOMBRE:				
CIUDAD:				
CELULAR:				
7. INFORMACIÓN VEHÍCULO				VERIFICACIÓN
PLACA				
PÁGINA SATELITAL				
USUARIO				
CLAVE				
PROPIETARIO				
CÉDULA PROPIETARIO				
8. AUTORIZACIÓN COMO TITULAR DE LA INFORMACIÓN				
Yo, mayor de edad, en ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática, AUTORIZO DE MANERA EXPRESA DE FORMA PERMANENTE E IRREVOCABLE, concreta, suficiente, voluntaria, informada a TRANSOLICAR S.A.S. y/o o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, proveedor de información, administrador de base de datos, central de riesgo a: almacenar, capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiere a nuestro comportamiento de servicios de los cuáles somos sus titulares, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial en los contratos, relaciones contractuales, aplicativos con datos públicos, sistemas de información, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de entrega, cuidado, prevención y manejo de dineros en los contratos, aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida y reportada en cualquier sistema de información, banco de datos, central de riesgos o base de datos.				
9. AUTORIZACIÓN DE COMPENSACIÓN CONVENCIONAL GENERAL				
Yo, mayor de edad, por medio de la presente autorizo expresamente a los señores de TRANSOLICAR S.A.S., Identificado con el Nit. No. 900.6373.63-8, para que efectué la compensación prevista en el código civil artículo 1714 y S.S., los saldos generados por novedad de faltantes de mercancías, averías, saqueos, hurtos de mercancía, contaminación (tráfico de estupefacientes), contaminación específica, deducibles por siniestro, sobrantes o contrabando abierto o técnico y demás que se presente durante la operación del transporte.				

Firma del Conductor y Cédula

Pulgar	Indice	Corazón	Anular	Meñique

HUELLAS MANO DERECHA