



HOJA DE VIDA

NOMBRE COMPLETO	OSPINA ARENAS, SANTIAGO			
CEDULA	1128452570			
LUGAR EXPEDICIÓN	MEDELLIN			
SEXO	MASCULINO			
F. NACIMIENTO	24-08-1990			
L. NACIMIENTO	MEDELLIN			
DIRECCION	cra 66 # 31 sur 106			
CORREO ELECTRONICO	samiospina0@gmail.com			
F. VINCULACIÓN	Sin Asignar	F. DESVINCULACIÓN	Sin Asignar	
TELÉFONO FIJO		CELULAR	3128633433	
N° LICENCIA	1128452570	CATEGORIA	C3	
F. EXPEDICIÓN	21-12-2020	F. VENCIMIENTO	06-07-2024	
CARGO	Conductor	ENTIDAD BANCARIA		
TIPO CUENTA		N° CUENTA		
EPS		ARL		
AFP		CAJA DE COMPENSACIÓN		
F. ENTREGA DOTACION		DESCRIPCION DOTACION		

	
---	--

	
---	--