

DATOS PERSONALES



Nombres y apellidos: Andersson Smit Gutierrez.
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 1013673794
Dirección: Cll 41 a sur # 14 a 24 Este.
Barrio: Moralba
Telefono: 3223596418 E-mail: ansmjulo@gmail.com
Eps: Salud total Ail: seguros bolivar Pensión: porvenir
Vacuna Covid 19: Sinovac Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Colsubsidio San Cayetano IED
Secundaria: Colsubsidio San Cayetano IED
Bachillerato: Colsubsidio San Cayetano IED
Técnico: sena ventas de productos y servicios
Profesional: _____

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐
Ingles: Si ☐ No ☒
Frances: Si ☐ No ☒

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

22 02 23 A 21 06 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: Conductor

Tareas realizadas: conductor transporte especial

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

22 02 23 A 21 06 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: AGL
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: David Felipe Santos
Parentesco: concurado
Ocupación: Abogado
Teléfono: 30 0771 84 06
E-mail: _____

Nombre: Hileidys Yépez Meza
Parentesco: suegra
Ocupación: independiente
Teléfono: 3144853421
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Juliana Montes
Parentesco: cuñada
Ocupación: Publicista Mercadóloga
Teléfono: 300 877 38 66

Nombre: Marina Lozada
Parentesco: Tía
Ocupación: independiente
Teléfono: 316 496 83 12

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escna: Si 24-07-2023
Otros: ANSU