



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos:

Juan Felipe Pachón Hora

Tipo de documento: CC No. Documento: 1015993841

Dirección: Carr 118 # 83a 45 casa 95

Barrio: Cortijo

Telefono: 3142225513 E-mail: zjw96d@hotmail.com

Eps: _____ Arl: _____ Pensión: _____

Vacuna Covid 19: _____ Dosis: _____

FORMACION ACADEMICA

Primaria:

colegio champagnat

Secundaria:

colegio catum

Bachillerato:

colegio (campesino) Principado de Monaco

Técnico:

Profesional:

IDIOMAS

Español: Si No

Inglés: Si No

Frances: Si No

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

28 2 19 A 30 8 21

NOMBRE DE LA EMPRESA: Atento

Cargo ocupado: Asesor (comercio)

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

20 1 13 A

20 2 14

NOMBRE DE LA EMPRESA: T.C.T
(ANEXAR CERTIFICACION)