



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: EDWIN JACOB CASTRO VARGAS

Tipo de documento: C.C No. Documento: 1015995087

Dirección: CAJAFE 150 # 111A - 43

Barrio: MORAVIA

Teléfono: 3002907576 E-mail: Jacob.Ejcn@gmail.com

Eps: SANITAS Arl: RIESGOS PROFESI Pensión: COLFONDO5

Vacuna Covid 19: AZTRAZENCO Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: LICEO MARIA LEONZA

Secundaria: NOESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Bachillerato:

Técnico: TECNICO EN SERVICIO DE POLICIA

Profesional:

IDIOMAS

Español: Si No

Inglés: Si No

Frances: Si No

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

17/11/2022 A 05/12/2015

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: APOYO TECNICO DE SEGURIDAD CIVILADANA

Tareas realizadas: COORDINACION CON POLICIA JUDICIAL PARA EL
DESEARROLLO DE OPERACIONES EN BOGOTA

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D M A

A

D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: GUSTAVO ALEXANDER GRANADOS

Parentesco: AMIGO.

Ocupación: PENSIONADO.

Teléfono: 310 226 8790.

E-mail: _____

Nombre: GERMAN ANTONIO JARAMILLO

Parentesco: AMIGO.

Ocupación: PENSIONADO.

Teléfono: 321 441 5304.

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: OSCAR JAVIER CASTRO VARGAS.

Parentesco: HERMANO.

Ocupación: PENSIONADO.

Teléfono: 311 214 6912.

Nombre: OLGA LULIA CHISNES ESPITIA.

Parentesco: ESPOSA

Ocupación: ADMINISTRADORA EN SALUD

Teléfono: 311 296 3231.

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____