



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: William Alexander Lopez Osorio
Tipo de documento: CC No. Documento: 1.079.021.221
Dirección: Calle 34 sur 50A-28 Apto. 302
Barrio: Santa Rita
Telefono: 3186448240 E-mail: Wimase3@gmail.com
Eps: Salud total Ail: SURA Pensión: Porvenir
Vacuna Covid 19: Jansen Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Gimnasio Mixto Manuel Sacocho Rodriguez
Secundaria: _____
Bachillerato: Instituto Alvaro Mutis
Técnico: _____
Profesional: Universidad Manuela Beltran

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐
Ingles: Si ☐ No ☐
Frances: Si ☐ No ☐
Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

01 02 2020 A 01 02 2024

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: Conductor Servicio Especial

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D M A A D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Nem. Mora.
Parentesco: Amigo.
Ocupación: Ingeniero Industrial.
Teléfono: 370 422 62 88
E-mail: _____

Nombre: Martha Romero
Parentesco: Suegra.
Ocupación: Pensionada
Teléfono: 313 325 92 47.
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Jhoan Lopez.
Parentesco: Hermano
Ocupación: Independiente.
Teléfono: 314 263 93 21

Nombre: Angela Espinoza.
Parentesco: Esposa.
Ocupación: Docente.
Teléfono: 314 338 37 83.

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escna: _____
Otros: _____