

DATOS PERSONALES



Nombres y apellidos: Juan Camilo Figueroa Rivera
Tipo de documento: CC No. Documento: 1020807632
Dirección: Cll 162 # 4A-48
Barrio: Villa nidia
Telefono: 3106615117 E-mail: Juancet@hotmail.com
Eps: Sanitas ARL: Sura Pensión: Porvenir
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Divino Maestro
Secundaria: Cristobal Colon
Bachillerato: Cristobal Colon
Técnico: UniPanamericana
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

10 1 21 A 10 1 23

NOMBRE DE LA EMPRESA: Liteyca

Cargo ocupado: gestor de Proyectos

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: Cristian lobaton

Parentesco: Amigo

Ocupación: Cartografo .

Teléfono: 321 656 0453

E-mail: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Miguel Fiqueredo

Parentesco: Padre

Ocupación: Independiente

Teléfono: 311 276 4126

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____