



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Oscar Leonel Gutierrez Gaccia
Tipo de documento: CC No. Documento: 1023031843
Dirección: calle 74 sur N° 7-93
Barrio: Santa Librada
Telefono: 3228990233 E-mail: Oscargutierrez93@gmail.com
Eps: Capital Salud Ail: Sura Pensión: Porvenir
Vacuna Covid 19: Janssen Dosis: única dosis

FORMACION ACADEMICA

Primaria: I.E.D. Almirante Padilla
Secundaria: I.E.D. Almirante Padilla
Bachillerato: I.E.D. Almirante Padilla
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

20 05 21 A 05 10 22

NOMBRE DE LA EMPRESA: Fruver MZ

Cargo ocupado: Fruver, entregar domicilios y cargo de carga

Tareas realizadas: Atención al cliente

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D M A A D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Wilmar Bermudez

Parentesco: Amigo

Ocupación: conductor sitp.

Teléfono: 322 400 9090

E-mail: _____

Nombre: Tobías Nuñez

Parentesco: primo

Ocupación: Independiente

Teléfono: 313 241 1454

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Kelly Johanna Gutierrez Garcia

Parentesco: Hermana

Ocupación: Asesora comercial

Teléfono: 320 569 7069

Nombre: Blanca Cecilia Garcia Hermoso

Parentesco: Mamá

Ocupación: Independiente

Teléfono: 310 550 3141

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____