



### DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Oscar Leonel Gutierrez Garcia  
Tipo de documento: CC. No. Documento: 1023031843  
Dirección: calle 74 Dsur N° 7-93.  
Barrio: Santa Librada  
Teléfono: 3228990233 E-mail: Oscargutier93@gmail.com.  
Eps: Capital Salud Arl: Sura Pensión: Puenteir  
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 carga 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: Tobias Nuñez

Parentesco: primo

Ocupación: Independiente

Teléfono: 313 241 1454

E-mail: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Kelly Johganna Gutiérrez García

Parentesco: Hermana

Ocupación: Asesora comercial

Teléfono: 320 569 7069

Nombre: Blanca Cecilia García Hermoso

Parentesco: Mamá

Ocupación: Independiente

Teléfono: 310 550 3141

### OTROS CURSOS

Turismo: \_\_\_\_\_

Servicio al cliente: \_\_\_\_\_

Escna: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_