



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Diego Henao Ruiz
Tipo de documento: C.C No. Documento: 1023916303
Dirección: cl 35 sur #8 F-03 este
Barrio: San Vicente
Telefono: 3227041807 E-mail: henadiego92@hotmail.com
Eps: Famisanar Ail: Positiva Pensión: Proteccion
Vacuna Covid 19: P-Fizer, Astra Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: escuela San Vicente
Secundaria: colegio Tomas Rueda Vargas
Bachillerato: colegio Triangulo
Técnico: Tecnologo en Actividad Fisica
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

7 08 22 A 7 08 23

NOMBRE DE LA EMPRESA: Medical

Cargo ocupado: camillero

Tareas realizadas: traslado y Asistencia A Pacientes

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

7 08 23 A 7 10 23

NOMBRE DE LA EMPRESA: MI AGUILA
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: TANIA USCATEGUI

Parentesco: AMIGA

Ocupación: AUX ENFERMERA

Teléfono: 302 4466997

E-mail: _____

Nombre: Miguel Vargas

Parentesco: AMIGO

Ocupación: CONDUCTOR

Teléfono: 3112624011

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: CINDY TATIANA MORENO REYES

Parentesco: ESPOSA

Ocupación: AUX ENFERMERA

Teléfono: 3212060262

Nombre: JOSE ALBERTO NEVADO CARMONA

Parentesco: PAPA

Ocupación: INDEPENDIENTE

Teléfono: 3124001337

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____