

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: John Jairo Carrero Zabala
Tipo de documento: CC No. Documento: 1032 369 629
Dirección: calle 97 # 70-90
Barrio: Pontevedra
Telefono: 323475354 E-mail: Johnbleick@gmail.com
Eps: Sanitas Ail: Bolivar Pensión: colfondos
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: _____

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Jose Joaquin Castro Martinez
Secundaria: Francisco de Paula Santander
Bachillerato: Francisco de Paula Santander
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

050120 A 050323

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: conductor

Tareas realizadas: transportar carga

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

DMA A DMA

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Carlos Rodriguez Salas

Parentesco: Amigo

Ocupación: Conductor

Teléfono: 3172825812

E-mail: _____

Nombre: Miguel Angel

Parentesco: Amigo

Ocupación: Aseor comercial

Teléfono: 3203427213

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Oscar Mauricio Carrero

Parentesco: Hermano

Ocupación: Conductor

Teléfono: 3133324434

Nombre: Christian David Manrique

Parentesco: Hermano

Ocupación: Jefe enfermero

Teléfono: 3106281367

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: X

Escna: X

Otros: _____