

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: José Alejandro Padilla Camacho
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 1.049.619.927
Dirección: Ac 71b sur 15-06
Barrio: Casa de Teja
Telefono: 3100671086 E-mail: alejo87616@gmail.com
Eps: Ponal Art: Ponal Pensión: Ponal
Vacuna Covid 19: Si Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: club de leones
Secundaria: Inem Carlos Arturo Torres
Bachillerato: _____
Técnico: Tecnico en Servicio de Policia
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: _____

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: José Alejandro Padilla Corraedor
Tipo de documento: CC No. Documento: 1.049.619.927
Dirección: Ac 71b sur 15-06
Barrio: Casa de Teja
Telefono: 3108671086 E-mail: alejo87616@gmail.com
Eps: Ponal Afl: Ponal Pensión: Ponal
Vacuna Covid 19: Si Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: club de leones
Secundaria: inem carlos Asturo Torres
Bachillerato: _____
Técnico: Tecnico en Servicio de Policia
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: _____

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA:
(ANEXAR CERTIFICACION) _____