

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: HEIBER ANICAR CHAPARRO VARGAS
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 1053616620
Dirección: CL 67A # 77A-26 SUR
Barrio: SANTO DOMINGO
Telefono: 3028673580 E-mail: heiberchapparos@gmail.com
Eps: FAMISANAR Axl: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: MODERNA Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: RAMON IGNACIO AVELLA
Secundaria: TOMAS VASQUEZ RODRIGUEZ
Bachillerato: TOMAS VASQUEZ RODRIGUEZ
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

04 12 20 A 08 12 21

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: CONDUCTOR

Tareas realizadas: TRANSPORTE DE VEHICULOS EN GRUA

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D M A A D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: JORGE ARMANDO GONZALEZ ESCOBAR
Parentesco: COMPADRE
Ocupación: CONDUCTOR
Teléfono: 301 774 7400
E-mail: JORGEARMANDO GONZALEZ ESCOBAR @GMAIL.COM

Nombre: CLARA ROCIO SUAREZ CIPAGALTA
Parentesco: CUÑADA
Ocupación: AMA DE CASA
Teléfono: 310 269 6990
E-mail: CLARAROCIOSUAREZ@GMAIL.COM

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: ROSA MARIA VARELA MORENO
Parentesco: MADRE
Ocupación: AMA DE CASA
Teléfono: 314 390 4116

Nombre: ERIKA TATIANA FONSECA CIPAGALTA
Parentesco: ESPOSA
Ocupación: ASESORA COMERCIAL
Teléfono: 323 971 5600

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escuela: _____
Otros: _____