



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Sebastian Vargas
Tipo de documento: CC No. Documento: 1072 366 904
Dirección: Crr 102 #130C 19
Barrio: Vagos de Suba
Telefono: 3023987491 E-mail: sebasvargas2205@gmail.com
Eps: Sanitas Acl: Positiva Pensión: _____
Vacuna Covid 19: Si Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: _____
Secundaria: _____
Bachillerato: Academico
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

04 04 23 A 14 04 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: operador bus

Tareas realizadas: Conductor

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

04 04 23 A 14 04 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: Mueve a Fontibon
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Rosalba Hincapié
Parentesco: Amigo
Ocupación: Ama de casa
Teléfono: 323 2340166
E-mail: No aplica.

Nombre: Thon Garton
Parentesco: Amigo
Ocupación: ingeniero civil
Teléfono: 300 217 3309
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Ara gabriela Sosa
Parentesco: Esposa
Ocupación: Auxiliar de enfermería
Teléfono: 3164842876

Nombre: Maritana Vargas Vargas
Parentesco: Hermana
Ocupación: Contadora Pública
Teléfono: 3223418562

OTROS CURSOS

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