



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: EDWIN ALONSO ARDIOLA PEÑA
Tipo de documento: C.C No. Documento: 1104069130
Dirección: C/ 26 SUR 89C 36
Barrio: PRIMAVERA
Telefono: 3504599546 E-mail: ardilaedwin17@gmail.com
Eps: SPWD TOTAL Ail: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: _____

FORMACION ACADEMICA

Primaria: _____
Secundaria: _____
Bachillerato: ESCUELA INDUSTRIAL (CUBA SANTANDER)
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

10 12 2022 A 23 08 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: ADL VANS

Tareas realizadas: TRANSPORTE DE TURISTAS

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

28 04 2018 A 26 08 2025

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: DIANA GUTIERREZ

Parentesco: AMISTAD

Ocupación: ADMINISTRADORA

Teléfono: 3112666029

E-mail: _____

Nombre: CARLOS VERAS

Parentesco: AMISTAD

Ocupación: ADMINISTRADOR

Teléfono: 3215505413

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: LUIS ENRIQUE PEÑA MAYORGA

Parentesco: HERMANO

Ocupación: CONDUCTOR

Teléfono: 3205140989

Nombre: VERMI KACHTINA PAMPONA AREILA

Parentesco: SOBRINA

Ocupación: SECRETARIA

Teléfono: 3192456522

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____