



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: OSCAR GONZALO ROA MOGOLLÓN

Tipo de documento: C.C No. Documento: 19.276.211

Dirección: CRA 50 #65-69 APT 302

Barrio: SAN MIGUEL

Telefono: 3212762811

E-mail: OSCARGONZALOROA@HOTMAIL.COM

Eps: COMPENSAR_Arl: SURA Pensión: N.A

Vacuna Covid 19: SINOVAC Dosis: 1°

FORMACION ACADEMICA

Primaria: COLEGIO CAMILO TORRES

Secundaria: COLEGIO CAMILO TORRES

Bachillerato: INSTITUTO CULTURAL INTERAMERICANO

Técnico: TÉCNICO ADMINISTRATIVO-SENA

Profesional: COMERCIO EXTERIOR-INPAHU

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐

Inglés: Si ☐ No ☒

Frances: Si ☐ No ☒

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

15	04	2019
----	----	------

20	03	2020
----	----	------

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: A.G.L

Tareas realizadas: CONDUCTOR

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: OSCAR ARMANDO PARRA ENCIZO

Parentesco: AMIGO

Ocupación: ABOGADO

Teléfono: 3108147081

E-mail: _____

Nombre: JAIRO VARGAS

Parentesco: AMIGO

Ocupación: DOCENTE DE LENGUAS EXTRANJERAS

Teléfono: 3193233859

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: ELVIRA ROA

Parentesco: HERMANA

Ocupación: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Teléfono: 3176411602

Nombre: MARIA ELENA RODRIGUEZ

Parentesco: ESPOSA

Ocupación: FISIOTERAPEUTA

Teléfono: 3012997936

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: APROBADO

Escna: APROBADO

Otros: _____