



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Eduardo Miranda Salomón
Tipo de documento: CC No. Documento: 19388521
Dirección: cl. 63 sur + 64-90 Apt. 934
Barrio: La del Encanto
Telefono: 3154698668 E-mail: etm@miranda.com
Eps: compensar Art: Positiva Pensión: compensar
Vacuna Covid 19: Asi se encuentra Dosis: Tres

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Si
Secundaria: _____
Bachillerato: Si
Técnico: No
Profesional: No

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)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Hernan Herrera

Parentesco: Amigo.

Ocupación: Independiente.

Teléfono: 3143660061.

E-mail: _____

Nombre: Jorge Muñoz

Parentesco: Amigo

Ocupación: Transportador.

Teléfono: 318 5643411.

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Francisco Pranch

Parentesco: Hijo.

Ocupación: Transportador.

Teléfono: 317 667 9493

Nombre: Holbert P. Miranda

Parentesco: Hijo

Ocupación: Transportador.

Teléfono: 3506697337.

OTROS CURSOS

Turismo: SI

Servicio al cliente: SI

Escna: _____

Otros: seguridad vial.