



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Orlando Medina Medina
 Tipo de documento: cc No. Documento: 19 411.642 Bta
 Dirección: Kra 16 G # 19A 22 Sur
 Barrio: Villa Italia (Soacha)
 Teléfono: 3212976145 E-mail: _____
 Eps: Salud Total Arl: SURA Pensión: _____
 Vacuna Covid 19: Si Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: 5 Años
 Secundaria: 2 Años
 Bachillerato: _____
 Técnico: _____
 Profesional: _____

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: Conductor

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: Eduard yobani Medina M.

Parentesco: Hermano

Ocupación: Conductor Operación Nacional

Teléfono: 313 290 40 81

E-mail: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Andres David Medina Rodriguez

Parentesco: Hijo

Ocupación: policia Nacional

Teléfono: 320 919 4842

Nombre: Elsa Hay Medina M.

Parentesco: Hermana

Ocupación: Profesional SENA

Teléfono: 321 379 2817

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____