



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Orlando Medina Medina
Tipo de documento: CC No. Documento: 19411642 Bta
Dirección: Kra 166 # 19A22 Sur
Barrio: Villa Italia (Soacha)
Telefono: 3212976145 E-mail: _____
Eps: Salud Total Ail: 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: Eduart yobani Medina M.

Parentesco: Hermano

Ocupación: Conductor Operacion 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 48 42

Nombre: Elsa Mary Medina M.

Parentesco: Hermana.

Ocupación: Profesional SENA.

Teléfono: 321 379 28 17

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____