

DATOS PERSONALES



Nombres y apellidos: DORIS HELDA MONTAÑEZ
Tipo de documento: CC No. Documento: 1019113874
Dirección: CR 128 145 70 INT 8 APT 530 Barrio:
SUBA COMPARTIR Teléfono: 3123800443 E-
mail: DORIS_1795@HOTMAIL.COM
Eps: SANITAS Axl: NO APLICA Pensión: COLPENSIONES
Vacuna Covid 19: FIZER Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Colegio Distrital República de Colombia
Secundaria: Colegio Distrital República de Colombia
Bachillerato: Colegio Distrital República de Colombia
Técnico: _____
Profesional: UNAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐
Ingles: Si ☐ No ☒
Frances: Si ☐ No ☒
Otros: N/A Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

08 05 1993 A 16 11 2004

NOMBRE DE LA EMPRESA: CAFAM

Cargo ocupado: REVISORA DE CAJAS

Tareas realizadas: SUPERVISION

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Laura Viviana Diaz Guerra

Parentesco: Amiga

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3204412954

E-mail: _____

Nombre: Lorena Contreras

Parentesco: Sobrina

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3107241472

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Raúl Eduardo Montañez Moreno

Parentesco: Hermano

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3108026452

Nombre: Kelly Melissa Rojas Montañez

Parentesco: Hija

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3144394212

OTROS CURSO?

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: X

Otros: _____