



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 Arl: 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

03 05 1998 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 Díaz Guerra

Parentesco: Amiga

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3204412954

E-mail: _____

Nombre: Lorena Contreras

Parentesco: Sobrina

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3107741472

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Raúl Eduardo Montañez Moreno

Parentesco: Hermano

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3108026452

Nombre: Kelly Nelson Roger Montañez

Parentesco: Hija

Ocupación: Empleada

Teléfono: 3144394212

OTROS CURSO?

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: X

Otros: _____