

Nombres y apellidos: CARLOS JUAN MORALES RIVERA
 Tipo de documento: C.C No. Documento: 79058719.
 Dirección: CARR 101 69-26 TORRE 2 APTO 104.
 Barrio: LOS ANGELES - ALTOS DE TIERRA GRATA.
 Telefono: 3204484982 E-mail: ct.cmorales@outlook.com.
 Eps: SANTIDAD POLICIA Ail: _____ Pensión: POLICIA NAL.
 Vacuna Covid 19: 21 NOV/21 Dosis: SEGUNDA.

Primaria: CARLOS LUEBAS RESTREPO. BTA.
 Secundaria: COOPERATIVO TABORA BTA
 Bachillerato: COOPERATIVO TABORA BTA
 Técnico: TECNOLOGO ADMINISTRACION ECSAN. POLICIA NAT.
 Profesional: _____

Español: Si ☒ No ☐
 Ingles: Si ☐ No ☒
 Frances: Si ☐ No ☒
 Otros: _____ Cuales:

6	10	22
---	----	----

 A

10	10	22
----	----	----

NOMBRE DE LA EMPRESA: HOTEL GHL

Cargo ocupado: CONDUCTOR.

Tareas realizadas: TRANSPORTE PERSONAL HOSPITAL Y FUNERARIA

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

A

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

NOMBRE DE LA EMPRESA:
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: JOSE HERMINIO PENA
Parentesco: AMIGO
Ocupación: VISITADOR MEDICO
Teléfono: 301 4235544
E-mail: _____

Nombre: LOIS DE JESUS CELY RINCONI
Parentesco: AMIGO
Ocupación: CORONEL PENSIONADO POLICIA NA 6
Teléfono: 3146150317
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: JORGE A. MORALES RIVERA
Parentesco: HERMANO
Ocupación: TECNOLOGO DE SISTEMA
Teléfono: 3156867351

Nombre: CLARA LUCIA MORALES RIVERA
Parentesco: HERMANA
Ocupación: CONTADORA
Teléfono: 310 8844504

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escna: _____
Otros: _____