



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Manuel Rincón Ramírez
Tipo de documento: Cc. No. Documento: 79133681
Dirección: Calle 16h. #105-21
Barrio: Fontibon
Telefono: 3143313263 E-mail: manuel-rr53@hotmail.com
Eps: _____ Afl: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: Fajser Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Colsoorro Fontibon
Secundaria: Colsoorro Fontibon
Bachillerato: Colsoorro Fontibon
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: _____

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: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____