



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Carlos Alberto Castro Cruz
Tipo de documento: X No. Documento: 79232221
Dirección: Cerro 1165 81-81 Apt 306
Barrio: El Cortijo
Telefono: 311 217 5069 E-mail: carlosalcoastro50@gmail
Eps: N de Eps Ail: Colpetria Pensión: Colpensiones
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: 4

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Concentracion Escolar Simon Bolivar
Secundaria: Colegio Monterrey
Bachillerato: _____
Técnico: seno
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

01 09 19 A 11 09 22

NOMBRE DE LA EMPRESA: Gerp

Cargo ocupado: Conductor

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

01 02 92 A 11 02 92

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Jairo Borrero
Parentesco: Amigo
Ocupación: Transportador
Teléfono: 312 482 66 34
E-mail: _____

Nombre: Enrique Rugel
Parentesco: Amigo
Ocupación: Transportador
Teléfono: 304 552 03 89
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Jose Ignacio Castro Cruz
Parentesco: Hermano
Ocupación: Ingeniero
Teléfono: 312 463 4929

Nombre: Alma Rosa Castro Cruz
Parentesco: Hermana
Ocupación: Pensionada
Teléfono: 313 812 9282

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escuela: _____
Otros: Manejo defensivo