



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Hector Ivan Andrade Campos
Tipo de documento: cc No. Documento: 79.488.627
Dirección: Tranversal 784 Bis A N. 46 B. 16 Sur
Barrio: Kennedy Giraldilla
Telefono: 3112638077 E-mail: camposivan3000@gmail.com
Eps: Compensar Axl: Clase 4 Pensión: Colpensiones
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: _____

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Republica de Chile
Secundaria: San Judas Tadeo
Bachillerato: _____
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

3 12 18 A 5 12 22

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: Etib. SA SITP

Tareas realizadas: operador Zonal

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

7 04 2007
3 12 18 A 15 12 2015

NOMBRE DE LA EMPRESA: Sidauto. SA
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Carlos Baez Velandio

Parentesco: Amigo

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3118576611

E-mail: _____

Nombre: Wilson Escobar

Parentesco: Cuñado

Ocupación: Abogado

Teléfono: 3118871733

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Omar Andrade

Parentesco: Hermano

Ocupación: Profesional. Ingeniero. Sistemas

Teléfono: 3044003397

Nombre: Ceren Andrade

Parentesco: Hermano

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3008855684

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: Conductor de vehículo con énfasis en servicio público