

Nombre: Giovanni G. Alvarado



Cédula: 79643914

Edad: 48 ESTADO CIVIL: soltero

Dirección, Ciudad: CRA 34 BIS #2-11 Casa X Apto

EPS: total ARL: _____

Tel: _____ Celular: 3157806672

E-mail: GiovanniAlvarado@yahoo.es

FORMACION ACADEMICA

PRIMARIA ☒
SECUNDARIA ☐
BACHILLER ☐
TECNICO ☐
PROFESIONAL ☐

IDIOMAS

INGLES U OTROS ☒

CUALES: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

D M A

A

D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: _____

Tareas realizados: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

01 01 2000 A

27 12 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)