



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: OSCAR ALFONSO ESCOBAR BELLO
Tipo de documento: CC No. Documento: 79.764.291
Dirección: CITE 81 N° 102 - 60
Barrio: BOCHICA III
Telefono: 3214011229 E-mail: Oscar.Escobar23@hotmail.com
Eps: SAVITAS Axl: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: Sinovic (2) Moderna Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: INSTITUTO EL PROGRESO
Secundaria: _____
Bachillerato: INSTITUTO MILITAR ANTONIO RICAURTE
Técnico: CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUC. SUPERIOR CON
Profesional: CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUC. SUPERIOR CON.

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐

Inglés: Si ☐ No ☐

Frances: Si ☐ No ☐

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

01 03 2011 A 8 01 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Cargo ocupado: PROFESIONAL DE APOYO SUPERVISIÓN-CONTRATACIÓN

Tareas realizadas: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO. PROCESOS DE CONTRATACIÓN CON LA ENTIDAD.

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

20 08 2021 A 04 04 2023

NOMBRE DE LA EMPRESA: Buena Vista y AGL
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: GOZALO ROA
 Parentesco: AMIGO
 Ocupación: INDEPENDIENTE
 Teléfono: 3183881436
 E-mail: _____

Nombre: CAROLINA ACOSTA S
 Parentesco: CUÑADA
 Ocupación: TRABAJADORA SOCIAL
 Teléfono: 3112623826
 E-mail: carolinaacosta.g0822@gmail.com

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: ANA ELIZABETH BELLO VARGAS
 Parentesco: MADRE
 Ocupación: PENSIONADA
 Teléfono: 3124550610

Nombre: ALEXANDRA ESCOBAR BELLO
 Parentesco: HERMANA
 Ocupación: SECRETARIA
 Teléfono: 3144924343

OTROS CURSOS

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