



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Manuel Roberto Leguizamón Comrie
Tipo de documento: C.C No. Documento: 79883364
Dirección: Cia 90 + 90-24
Barrio: Quirigua
Telefono: 320334006 E-mail: manuelleg825@hotmail.com
Eps: sanitas Ail: Surica Pensión: Porvenir
Vacuna Covid 19: Sinovac Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Colegio sidaulto
Secundaria: Cedinpro
Bachillerato: Colegio Enrique Olaya Herrera
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

12 12 21 A 10 10 22

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: Tecnico de Operaciones

Tareas realizadas: Tecnico de ejecucion de la operacion

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

8 12 22 A 24 9 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: NGL UOAS
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Karen Viviana Gutierrez

Parentesco: Amiga

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3108599171

E-mail: Karenviviana2020@hotmail.com

Nombre: Jorge Lizarazo

Parentesco: Amigo

Ocupación: Conductor servicio especial

Teléfono: 3215585117

E-mail: Jorgealizarazo890@gmail.com

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Angelica Leguizamón

Parentesco: Hermana

Ocupación: Auxiliar Alimentos

Teléfono: 3118834733

Nombre: Sandra Leguizamón

Parentesco: Hermana

Ocupación: Auxiliar odontología

Teléfono: 3118772780

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: SI

Escna: SI

Otros: _____