

DATOS PERSONALES



Nombres y apellidos: John Jairo Silva Castiblanco.
Tipo de documento: C.E No. Documento: 79.967.562
Dirección: Cra 87 H N° 5B - 31 Sur.
Barrio: Patio Bonito
Teléfono: 3112262997 E-mail: Jhoncitosilva @outlook.com.
Eps: Compesar. Arl: Colpatria. Pensión: Povenir.
Vacuna Covid 19: Sinovac Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Bochiller Académico.
Secundaria: Bochiller Académico.
Bachillerato: _____
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

26	01	23	A	D	M	A
----	----	----	---	---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: Conductor.
Tareas realizadas: Prestar un buen servicio de Transporte al Usuario.

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

10	00	11	A	D	M	A
----	----	----	---	---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: TCH Transportadora S.A.S
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Orlando Rojas Campos

Parentesco: Amigo

Ocupación: Conductor

Teléfono: 311 571 1459

E-mail: rojasOrlando2802@gmail.com

Nombre: Luis Cachope Ochoa

Parentesco: Amigo

Ocupación: Pensionado

Teléfono: 300 236 9070

E-mail: LuisOchoa5511@gmail.com

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Fernando Silva Murillo

Parentesco: Papá

Ocupación: Pensionado

Teléfono: (601) 448 6871

Nombre: Mario Fernando Silva Castiblanco

Parentesco: Hermano

Ocupación: Independiente

Teléfono: 320 426 9915 - 310 312 1119

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: _____

Escna: _____

Otros: _____