



#### DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Mario Jiménez Jiménez Espitia

Tipo de documento: C.C. No. Documento: 80.024.386

Dirección: Cra 37 # 33-90

Barrio: Ciudad Verde

Teléfono: 3079927329 E-mail: akyo\_jimenez12@hotmail.com

Eps: FUNISANAP Arl: \_\_\_\_\_ Pensión: BPSANAP

Vacuna Covid 19: SINOVAC Dosis: 3.

#### FORMACION ACADEMICA

Primaria: JOAQUIN TORREZ

Secundaria: \_\_\_\_\_

Bachillerato: MARCELA ANACA DE GIRON

Técnico: \_\_\_\_\_

Profesional: \_\_\_\_\_

#### IDIOMAS

Español: Si  No

Inglés: Si  No

Frances: Si  No

Otros: \_\_\_\_\_ Cuales: \_\_\_\_\_

#### ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

01 08 21 A 31 05 22

NOMBRE DE LA EMPRESA: SERVICIOSPECIALES

Cargo ocupado: Conductor

Tareas realizadas: Ruta Propuestas

#### EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

01 08 18 A 31 05 22

NOMBRE DE LA EMPRESA: SERVICIOSPECIALES TOUR J.A.  
(ANEXAR CERTIFICACION)

#### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: CARLOS ANDRES JIMENEZ.

Parentesco: AMIGO

Ocupación: EMPLEADO

Teléfono: 3204717040

E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre: LIZETH RONERO

Parentesco: AMIGA

Ocupación: EMPLEADA

Teléfono: 3016988846

E-mail: \_\_\_\_\_

#### REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: SANTIAGO JIMENEZ VARGAS

Parentesco: SOBRENO

Ocupación: EMPLEADO

Teléfono: 3167675183

Nombre: DIANA VARGAS

Parentesco: ESPOSA

Ocupación: EMPLEADA

Teléfono: 3208177151

#### OTROS CURSOS

Turismo: \_\_\_\_\_

Servicio al cliente: \_\_\_\_\_

Escna: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_