



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: FABIAN GIOVANNI DIAZ PONERO
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 80.123.346.
Dirección: DIAG- 28 # 33-16
Barrio: CIUDAD VERDE (SOACHA).
Telefono: 302-8515852 E-mail: fagiod10@gmail.com.
Eps: SANTAS Art: Pensión:
Vacuna Covid 19: FAISHER Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: JAME PARDO LEAL.
Secundaria: JAME PARDO LEAL.
Bachillerato: JAME PARDO LEAL
Técnico:
Profesional:

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA: SHERATON.

Cargo ocupado: TRANSPORTE DE HUESPEDES

Tareas realizadas: TRANSPORTE DE EXTRANJEROS

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D	M	A
---	---	---

 A

D	M	A
---	---	---

NOMBRE DE LA EMPRESA:
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: LILIANA SHAWNETH CAÑON.
Parentesco: ESPOSA.
Ocupación: AMA DE CASA.
Teléfono: 30-4223267.
E-mail: litianacanondiaz@gmail.com.

Nombre: DIANA SHINETH DIAZ
Parentesco: HERMANA.
Ocupación: INDEPENDIENTE.
Teléfono: 3234949033
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: GEISSON DIAZ.
Parentesco: HERMANO
Ocupación: EMPLEADO
Teléfono: 3057130968

Nombre: DIEGO DIAZ
Parentesco: HERMANO
Ocupación: INDEPENDIENTE
Teléfono: 3183978094

OTROS CURSOS

Turismo: SENA
Servicio al cliente: TRANSPORTE INDIVIDUAL DE PASAJEROS
Esena: _____
Otros: _____