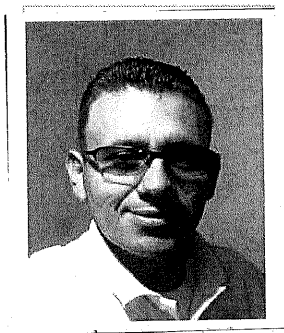


DATOS PERSONALES



Nombres y apellidos: CAMILLO ANDRES DAZA OLGUIN
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 80740375
Dirección: CR 179N # 63 H 40
Barrio: SA ENCLAT. VA
Telefono: 3005667711 E-mail: _____
Eps: SURA Ail: _____ Pensión: COLFONDOS
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: COLEGIO SANTIAGO DE COMPOSTELA
Secundaria: FUNACVID
Bachillerato: FUNACVID
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

03/11/21 A 30/12/22

NOMBRE DE LA EMPRESA: TAXI AEROPUERTO

Cargo ocupado: CONDUCTOR

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

D M A A D M A

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: NICOLAS JIMENEZ IBAÑEZ

Parentesco: HERMANO

Ocupación: TECNICO ELECTRICISTA

Teléfono: 376 684 8868

E-mail: _____

Nombre: ALEJANDRA VELANDIA MORENO

Parentesco: ESPOSA

Ocupación: TECNOLOGIA EN GESTION LOGISTICA

Teléfono: 370 862 8973

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: PATRICIA IBAÑEZ

Parentesco: MAÑÁ

Ocupación: MADRE CABEZA DE HOGAR

Teléfono: 373 567 0285

Nombre: _____

Parentesco: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

OTROS CURSOS

Turismo: _____

Servicio al cliente: SI

Escuela: _____

Otros: _____