



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Gabriel Nivaldo Galiano
Tipo de documento: CC No. Documento: 80.366.642
Dirección: Kra 74d # 59a - 57 Sur
Barrio: La Estancia
Telefono: 310 5464126 E-mail: gabrielgaliano38@gmail.com
Eps: Capital Salud Ail: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: Si Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: 5 Primaria
Secundaria: 6 - 14
Bachillerato: Completo
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

20 8 2021 A 4 12 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: Conductor

Tareas realizadas: Transportar Turistas dentro y fuera de localidad

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

20 4 2019 A 26 11 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: Taxi Express
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Carlos Fernando Arevalo
Parentesco: Amigo
Ocupación: Transportador
Teléfono: 310 8199464.
E-mail: _____

Nombre: Carlos Leiva
Parentesco: Amigo
Ocupación: Trabaja en notoria
Teléfono: 310 3244214.
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Angie Galiano Contreras
Parentesco: Hija.
Ocupación: Jefe Talento Humano
Teléfono: 3102541198.

Nombre: Jennifer Galiano Lesmes
Parentesco: Sobrina.
Ocupación: Enfermera.
Teléfono: 3205599240.

OTROS CURSOS

Turismo: Si
Servicio al cliente: Si
Escna: Si
Otros: Primer acudiente.