

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: 3105464126 E-mail: gabrielgaliano38@gmail.com

Eps: Capital Salud Art: _____ Pensión: _____

Vacuna Covid 19: Sí 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

28 8 2021 A

4 12 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: Conductor

Tareas realizadas: Transportar Turistas dentro y fuera de la ciudad

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

20 4 2018

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 notorria

Teléfono: 310 3244214

E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Angie Galiano Contreras

Parentesco: Hija

Ocupación: Jefe Talento Humano

Teléfono: 310 2541198

Nombre: Jennifer Galiano Lesmes

Parentesco: Sobrina

Ocupación: Enfermera

Teléfono: 320 5599240.

OTROS CURSOS

Turismo: Si

Servicio al cliente: Si

Escna: Si

Otros: Primer acudiente.