



### DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: José Alejandro Selva Rodriguez  
Tipo de documento: C.C. No. Documento: 80419414  
Dirección: Carrera 145 # 145. G1A  
Barrio: El Barrio, Sabá, QUINTAS DE SANTA RITA  
Telefono: 3012020344 E-mail: alejandro.selva13@hotmail.com  
Eps: Fonissoma Ail: positiva Pensión: pervenir  
Vacuna Covid 19: Yincan Dosis: 5

### FORMACION ACADEMICA

Primaria: Escuela San Cristobal  
Secundaria: Colegio Cosmos Greco  
Bachillerato: Colegio Cosmos Greco  
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: Car fonisoma  
Cargo ocupado: conductor  
Tareas realizadas: conductor fonisoma

### EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

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

 A 

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

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
(ANEXAR CERTIFICACION)

### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Lyda Soruider  
Parentesco: Esposo  
Ocupación: amada casa  
Teléfono: 3173646855  
E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Maria Fernandez  
Parentesco: Hija  
Ocupación: Estudiante  
Teléfono: 300 336 98 11

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

### OTROS CURSOS

Turismo: \_\_\_\_\_  
Servicio al cliente: \_\_\_\_\_  
Escna: \_\_\_\_\_  
Otros: \_\_\_\_\_