



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Carlos Mauricio Rivera Prieto
Tipo de documento: CC No. Documento: 80721448
Dirección: Cra 82 bis # 69A27
Barrio: La Clarita
Teléfono: 3132414186 E-mail: maurorivera263@gmail.com
Eps: Compensar Afl: _____ Pensión: _____
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: _____

FORMACION ACADEMICA

Primaria: Colegio Simón Rodríguez
Secundaria: Colegio Simón Rodríguez
Bachillerato: Colegio Simón Rodríguez
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐
Inglés: Si ☐ No ☐
Francés: Si ☐ No ☐
Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

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

 A

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

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

Cargo ocupado: _____

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

10	11	2001
----	----	------

 A

8	02	2023
---	----	------

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Luis Alberto Herrera
Parentesco: Amigo
Ocupación: Independiente
Teléfono: 310 8704469
E-mail: luisalbertottz607@hotmail.com

Nombre: _____
Parentesco: _____
Ocupación: _____
Teléfono: _____
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Patricia Patiño
Parentesco: Esposa
Ocupación: Terapeuta respiratoria
Teléfono: 3132455953

Nombre: _____
Parentesco: _____
Ocupación: _____
Teléfono: _____

OTROS CURSOS

Turismo: _____
Servicio al cliente: _____
Escna: _____
Otros: _____