



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Charles Sanchez Garcia
Tipo de documento: CC No. Documento: 80743435
Dirección: Diagonal 48 IN-53-05
Barrio: Bohica
Telefono: 30344532 E-mail: CharlyGarcia20052006@hotmail.com
Eps: Nueva EPS Art: Excm Pensión: Protección
Vacuna Covid 19: 3 Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: _____
Secundaria: _____
Bachillerato: _____
Técnico: Técnicos en Seguridad vial
Profesional: _____

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐
Ingles: Si ☐ No ☐
Frances: Si ☐ No ☐

Otros: _____ Cuales: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

18 06 20 A 24 12 22

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Cargo ocupado: Actolibero SAS

Tareas realizadas: instructor

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

20 3 10 A 15 06 17

NOMBRE DE LA EMPRESA: Levanten
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Lizeth Giraldo
Parentesco: Amiga
Ocupación: Contadora pública
Teléfono: 3162795573
E-mail: Liz_giraldo@hotmail.com

Nombre: José Daniel Murcia
Parentesco: Amigo
Ocupación: Comerciante
Teléfono: 3105457252
E-mail: josemurcia59@hotmail.com

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Carmenza García Marrigón
Parentesco: Madre
Ocupación: Comerciante
Teléfono: 3202378615

Nombre: Cris Gabriel Sanchez
Parentesco: Hermano
Ocupación: Empleado
Teléfono: 322275354 - 322275354

OTROS CURSOS

Turismo: Técnico en Seguridad Vial
Servicio al cliente: _____
Escna: _____
Otros: Reconstrucción de accidentes de tránsito