



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: Andres Guillermo Pesca Lopez
Tipo de documento: cc No. Documento: 80810992
Dirección: cil 27 A Sur # 3-11
Barrio: Sur america
Telefono: 3005413605 E-mail: Pescaandres@hotmail.com
Eps: _____ Afl: _____ Pensión: Penal
Vacuna Covid 19: Si Dosis: 2

FORMACION ACADEMICA

Primaria: _____
Secundaria: _____
Bachillerato: _____
Técnico: Tecnico en Servicio de Policia
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

23 09 03 A 23 01 25

NOMBRE DE LA EMPRESA: Policia Nacional

Cargo ocupado: Subintendente

Tareas realizadas: _____

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

25 03 20 A 15 11 24

NOMBRE DE LA EMPRESA: Fundacion 33 Sueños
(ANEXAR CERTIFICACION)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Jose Oliverio Orjuela
Parentesco: Amigo
Ocupación: Pensionado
Teléfono: 3103295789
E-mail: _____

Nombre: Hellen Sofia Rodriguez
Parentesco: Pareja
Ocupación: Patiollera
Teléfono: 3026636379
E-mail: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: Betty Lopez de Pesca
Parentesco: Madre
Ocupación: Ama de Casa
Teléfono: 3108085317

Nombre: Diana Carolina Pesca
Parentesco: Hermana
Ocupación: Subintendente
Teléfono: 3112865603

OTROS CURSOS

Turismo: ESC N.N.A. legislación turística
Servicio al cliente: Seminario de Atención y Servicio al ciudadano
Escna: Curso todos unidos contra ESCNNA
Otros: _____