

HOJA DE VIDA CONDUCTOR

Cédula: 1002063800		Nombre completo: CARLOS ALBERTO PULGARIN GAVIRIA		
Departamento expedición: Antioquia		Municipio expedición: Salgar		
Sexo: Masculino	Tipo de sangre: O+	Fecha de nacimiento: 31-12-1998	Edad: 27	
Fecha de vinculación: 05-11-2025		Dirección: Cr 27b cll 106 bb-03		
Departamento residencia: Antioquia		Municipio residencia: Medellín		
Teléfono fijo:	Celular 1: 3116262809	Celular 2:		
Correo electrónico: Albertopulgarin773@gmail.com				
N° Licencia conducción: 1002063800		Categoría: C2	Fecha vencimiento: 19-12-2027	
Entidad bancaria:		Tipo:	Número de cuenta:	
EPS: Savia Salud EPS		Riesgos profesionales: Sura		
Fondo de pensiones: Porvenir		Caja de compensación: Comfama		

APROBACIÓN DEL CONDUCTOR

APROBACIÓN DEL CONDUCTOR		
FIRMA Y NÚMERO DE DOCUMENTO DEL CONDUCTOR	Acepto política de tratamiento de datos Firma No. documento	Huella



EXCELENCIA EN CADA TRAYECTO

Cédula



Licencia de conducción

