



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: William Orlando Cubillas Huila
Tipo de documento: ee No. Documento: 79312659
Dirección: cra 9 bis Este # 28-86 sur
Barrio: San Pedro Sur Oriental
Telefono: 3008771885 E-mail: williamolandocubillas@ui la@gmail.com
Eps: Compensar Ail: _____ Pensión: Conductor
Vacuna Covid 19: _____ Dosis: 1

FORMACION ACADEMICA

Primaria: 5 cooperativo San Blas
Secundaria: 3 cooperativo Comunal San Blas
Bachillerato: _____
Técnico: _____
Profesional: _____

IDIOMAS

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

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

03 02 19 A 15 03 20

NOMBRE DE LA EMPRESA: Trans Rubio
Cargo ocupado: conductor Hotel "W"
Tareas realizadas: Recogida de Huéspedes en Aeropuerto

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

04 02 19 A 15 03 2022

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)