



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos: José Alejandro Scler Rodríguez
 Tipo de documento: CC No. Documento: 80419414
 Dirección: Carrara 145 # 145-61 casa 40
 Barrio: Bilbao Suba
 Telefono: 3012020304 E-mail: alejandroscler13@hotmail.com
 Eps: Sumapaz Ail: _____ Pensión: /
 Vacuna Covid 19: si Dosis: 3

FORMACION ACADEMICA

Primaria: _____
 Secundaria: _____
 Bachillerato: _____
 Técnico: Hoteles en A y B
 Profesional: _____

IDIOMAS

Español: Si ☒ No ☐

Inglés: Si ☐ No ☐

Francés: Si ☐ No ☐

Otros: _____ Cuaies: _____

ULTIMA EXPERIENCIA LABORAL

D	M	A
4	03	22

 A

NOMBRE DE LA EMPRESA: Cer turismo

Cargo ocupado: Conditor

Tareas realizadas: Reflex

EXPERIENCIA LABORAL COMO CONDUCTOR DE SERVICIO PUBLICO

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

A

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

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
(ANEXAR CERTIFICACION)