DATOS PE	ERSONALES			
Nombres:				
Apellidos:				
Fecha nacin	niento:			
Dirección:				
Telefono:				
Correo:				
Estado civil:				
Sexo:				

EDUCACIÓN BASICA
Titulo obtenido:
Fecha de grado:
Nombre de institución academica:
EDUCACIÓN SUPERIOR
Modalidad academica:
Graduado:
Nombre estudios:
Fecha finalización:
No. de Tarjeta Profesinal:
Modalidad academica:
Graduado:

Nombre estudios:	
Fecha finalización:	
No. de Tarjeta Profesinal:	
EXPERIENCIA LABORAL	
Empress	
Empresa:	
Teléfono:	
Cargo:	
Correo electronico:	
Dirección:	
Fecha ingreso:	
Fecha retiro:	
Empresa:	
Teléfono:	
Cargo:	
Correo electronico:	
Dirección:	

Fecha ingreso:
Fecha retiro:
RECOMENDACIÓN PERSONAL
Nombre completo:
Numero de documento:
Ocupación:
Teléfono:
Descripción:
Nombre completo:
Numero de documento:
Ocupación:
Teléfono:
Descripción: