DATOS PERSONALES		
Nombres:		
Apellidos:		
Fecha nacimiento:		
Dirección:		
Telefono:		
Correo:		
Estado civil:		
Sexo:		
ACERCA DE MI		
,		
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
Empresa:
Teléfono:

Cargo:			
Correo electronico:			
Dirección:			
Fecha ingreso:			
Fecha retiro:			
Empresa:			
Teléfono:			
Cargo:			
Correo electronico:			
Dirección:			
Fecha ingreso:			
Fecha retiro:			
RECOMENDACIÓN PE	RSONAL		
Nombre completo:			
Numero de documento:			

Ocupación:
Teléfono:
Descripción:
Nombre completo:
Numero de documento:
Ocupación:
Teléfono:
Descripción: