****DIANA MARIA GIL**

*Dirección: Avenida Barrio Dios es Amor Calle 39 N 31 57*

*Celular: 319 732 58 47*

*Santa Rosa de Osos*

*E-Mail: dgil47530@gmail.com*

1. ***DATOS PERSONALES***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Identificación* | *:* |  | *CC 32.229.130 de Santa Rosa de Osos (Antioquia)* |
| *Fecha de Nacimiento* | *:* |  | *27 de Julio de 1983* |
| *Lugar de Nacimiento* | *:* |  | *Santa Rosa de Osos “Antioquia”* |
| *Estado civil* | *:* |  | *Soltera* |

***perfil***

*Soy una persona, responsable con muchas ganas de trabajar y aprender, buena presencia, dinámica orientada a alcanzar metas y con deseos de pertenecer a una entidad con prestigio en la cual pueda desempeñarme y laborar íntegramente*

1. ***ESTUDIOS REALIZADOS***

*Estudios Secundarios: : Liceo San Luis Beltrán*

*Titulo Obtenido: : Bachiller Académico Año 2000*

*.*

*Otros Estudios: : Nivel Básico en Sistemas-Nivel*

*Avanzado en Sistemas-Nivel Aplicado en Sistemas*

1. ***EXPERIENCIA LABORAL***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Empresa* | *:* |  | *Empresa de Servicios Públicos Santa Rosa de Osos E.S.P. S.A* |
| *Ocupación* | *:* |  | *Oficios Varios* |
| *Tiempo de Laborado*  *Empresa*  *Ocupación*  *Tiempo laborado*  *Jefe Inmediato*  *teléfono*  *Empresa*  *Ocupación*  *Tiempo laborado*  *Jefe Inmediato*  *teléfono* | *:*  *:*  *:*  *:*  *:*  *:* |  | *2 Años y seis meses*  *Cooperativa Financiera Cotrafa*  *Auxiliar de Servicios Generales*  *3 años 10 meses*  *Javier Gustavo González*  *318 225 6500*  *Hospital San Juan de*  *Dios*  *Auxiliar de Servicios Generales*  *6 años*  *Catalina Manjarrez*  *312 820 69 99* |

***REFERENCIAS Familiares***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | *:* |  | *Luz Elena Gil* |
| *Ocupación* | *:* |  | *Ama de Casa* |
| *Teléfono*  *Nombre*  *Ocupación*  *Teléfono* | *:*  *:*  *:*  *:* |  | *312 834 28 21*  *Marina Jiménez Gil*  *Ama de casa*  *Teléfono: 310 397 24 97* |

1. ***REFERENCIAS PERSONALES***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | *:* |  | *Duber Taborda* |
| *Ocupación* | *:* |  | *Auxiliar Administrativo* |
| *Teléfono* | *:* |  | *314 697 81 35* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | *:* |  | *Luz Elena Gil* |
| *Ocupación* | *:* |  | *Ama de Casa* |
| *Teléfono* | *:* |  | *312 864 90 59* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DIANA MARIA GIL***

*C.C.32.229.130 de Santa Rosa de Osos (Ant)*