

GERMAN ARMANDO PEREZ ROBLES



DATOS

<input type="checkbox"/> Domicilio completo:	
<input type="checkbox"/> Teléfono:	
<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico:	



EDUCACIÓN

Ultimo Grado de Estudios:	BACHILLERATO
Fechas de inicio y fin:	-----
Institucion:	COBAT



EXPERIENCIA LABORAL

Empresa / institucion:	-----
Puesto:	-----
Fechas de inicio y fin:	-----
Funciones y/o actividades	-----



APTITUDES Y HABILIDADES

--

FIRMA