

# Franklin Caballero

**DIRECCIÓN:** PANAMÁ OESTE, ARRAIJÁN, SANTA CLARA, HUILE

**TELÉFONOS:** 6387-4008

**CORREO ELECTRÓNICO:** frankcaballero01f20@gmail.com

## **OBJETIVO:**

Poder colaborar en un puesto de trabajo en una prestigiosa empresa, brindándoles mis conocimientos y a la vez, prestándoles mis servicios, para así poder aprender cada día más.

## **DATOS PERSONALES:**

**Cédula** : 8-814-660  
**Fecha de Nacimiento** : 20 de enero de 1988  
**Edad** : 37 años  
**Estado Civil** : Unido  
**Nacionalidad** : Panameño  
**Disponibilidad** : Inmediata

## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

- **Primaria:** Escuela Primaria de Huile (Certificado de 6to Grado)

## **APTITUDES**

- Responsabilidad y Compromiso
- Capacidad de Trabajar en Equipo

## **EXPERIENCIA LABORAL**

- **Mini Súper Lucía** – Ayudante General (2 años)
- **Arenera Dunas de Balboa** – Ayudante General/Capataz (1 año y 10 meses)
- **Constructora Estructuras y Viviendas Conebiza** – Instalador de Techo (3 años)
- **Industrias Correagua**-instalador de techo 4 años
- **Servicios de Albañilería Mario** – Ayudante General (3 meses)
- **SINDU** – Gat Terminal 2 Aeropuerto Armador (10 meses)
- **CON Terminal 2 de Aeropuerto** – Carpintero (3 años)
- **Mobil Aza / Consorcio Loma Cová** – Ayudante General (2 años)

## **REFERENCIAS PERSONALES**

- **Rosa Moreno**  
Cel: 6827-7714

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERO DE SEGURIDAD PÚBLICA  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN JUDICIAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO DE APOYO  
DIVISIÓN DEL GABINETE DE ARCHIVO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**A QUIEN CONCIERNE**

Quien suscribe IRVING CASTILLO, Director Nacional de Investigación Judicial de la Policía Nacional, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley No. 69 del 27 de diciembre del 2007, que dicta medidas sobre el Certificado de Información de Antecedentes Personales, a solicitud de la parte interesada.

**CERTIFICA**

Que Franklin Martin Caballero Gonzalez, con cédula de Identificación personal, No. 8-814-660, de acuerdo a los registros de la División de Gabinete de Archivos e Identificación Personal, no mantiene información de antecedentes personales.

Emitido a los 17 días del mes de enero de 2025.

Atentamente,



.....  
Comisionado IRVING CASTILLO  
Director Nacional de Investigación Judicial



Exclusivo para trámites laborales

Válido por 30 días.

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TRIBUNAL ELECTORAL

**Franklin Martin  
Caballero Gonzalez**



NOMBRE USUAL:  
FECHA DE NACIMIENTO: 20-ENE-1988  
LUGAR DE NACIMIENTO: PANAMÁ, PANAMÁ  
SEXO: M TIPO DE SANGRE:  
EXPEDIDA: 03-FEB-2015 EXPIRA: 03-FEB-2025

**8-814-660**



*Franklin M Caballero*



**Todo en techos**

RUC: 2044079-1-746882 DV 96

Edif. Auto Depot, Av. Domingo Díaz, local B-12 y B-22

Tlf: 2336035 / 2336036

Panamá, 16 de febrero de 2018

**A QUIEN CONCIERNE**

Hacemos constar que el Sr. **Franklin Caballero** con cédula de identidad No. **8-814-660**, laboro en nuestra empresa desde el 22 de febrero de 2017 hasta el 2 de febrero 2018, desempeñando el cargo de Armador, devengando un salario de B/ **1450.00** mensuales.

Sin otro particular.

Atentamente,

Mercedes I. Herrera

Gerente de Finanzas y Administración



Panamá, 07 de octubre de 2021

**CONSTRUCTORA NORBERTO ODEBRECHT DE PANAMÁ, S.A.**, con domicilio en la República de Panamá, ubicada en Punta Pacífica, Edificio Torres de las Américas, Torre B Piso 33, nos permitimos poner en conocimiento los siguientes hechos:

- El Señor: **FRANKLIN MARTIN CABALLERO GONZALEZ**, de nacionalidad Panameña, con cédula de identidad personal No. **8-814-660**, laboró en nuestra empresa en el Proyecto *Expansión del Aeropuerto de Tocumen* desde el día **2 de marzo de 2018**, hasta el día **30 de septiembre de 2021**.
- El Señor: **FRANKLIN MARTIN CABALLERO GONZALEZ**, se desempeñó como **CARPINTERO**.
- Informamos que el Señor: **FRANKLIN MARTIN CABALLERO GONZALEZ**, devengaba un salario mensual de **(B/. 1,227.20)**. **MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE BALBOAS CON 20/100**.

Atentamente,

  
  
FERNANDO MARRIOTT  
RP RRHH  
**FERNANDO MARRIOTT.**  
**R.P. ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.**



MINISTERIO DE SALUD / CAJA DE SEGURO SOCIAL  
PANAMÁ OESTE  
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN  
TARJETA DE REGISTRO DE VACUNACIÓN DE ADULTO (A)

Franklin Martin Caballero González  
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE

R. NAC.

20/enero/1980  
DÍA MES AÑO

SEKO

F

M

Nº CÉDULA:

8-814-660

Nº SS

51

DIRECCIÓN:

Donde Clara Huila  
42

Nº. DE CASA

TELÉFONO 6712 1419

Mª	
1ra.	
Ref.	
INFLUENZA	
1ra.	4ta.
2da.	5ta.
3ra.	6ta.
HEPATITIS B	
1ra.	2da.
Ref.	
TD ADULTO	
1ra.	
2da.	
Ref.	
Varicela	
1ra.	2da.
OTRAS <u>DTM 28/3/22 #51618</u>	

TDAP		
1ra.		
ANTI F. AMARILLA		
1ra.		
HEPATITIS A		
1ra.		
ANTITRÁBICA HUMANA		
1º	4º	7º
2º	5º	8º
3º	6º	9º
NEUMOCOCCO		
1ra.		
NEUMOCOCCO POLISACARIDO		
1ra.		
CORONAVIRUS <u>PA220, 1</u>		
1ra. <u>29/7/21</u>	2da. <u>27/8/21</u>	
Lote: <u>EY05B1</u>		Lote: <u>FE349</u>