



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	12	1 9 9 3

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
MG	4	X		MAGISTER EN TIC	6	2016	
UN	10	X		INGENIERO DE SISTEMAS	4	2002	68255-246189 STD
TL	7	X		TÉCNICO EN SISTEMAS	12	1997	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X				X		X		
FRANCES	X						X		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD S&A SERVICIOS Y ASESORIAS		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONOS PBX. 3230622		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@serviasesorias.com.co	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR - SUPERSOLIDARIA		FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 9 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
DEPENDENCIA DESPACHO SUPERINTENDENTE		DIRECCIÓN CARRERA 6# 46-23 CEL: 3155759578.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FENIX MOVILES S.A.		PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONOS 690-9278		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esandoval@fenixmoviles.com	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE PROYECTOS		FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 9 AÑO 2017
DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 18 No. 36-50 OFC. 801	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BARRANCABERMEJA	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONOS 300967134		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@barrancabermeja.gov.co	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL - SECRETARIO DE DESPACH		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2017
DEPENDENCIA SECRETARÍA DE LAS TIC		DIRECCIÓN CALLE 49 No. 3-61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORMAGDALENA		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BARRANCABERMEJA	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONOS 3004967234		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TÉCNICO ADMINISTRATIVO		FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 1 AÑO 2012
DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL		DIRECCIÓN Carrera 1ra No. 52 - 10 Sector Muelle	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	18	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5º. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

