



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHAVES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BRAVO	NOMBRES ORLANDO ALBERTO

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	MES	AÑO
											06	1981

EDUCACION 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 D PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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				
UN	10	X		ABOGADO	03	2	0	0	0	101425
ES	2	X		ADM. DE LA CALIDAD TOTAL Y PRODUCTIVIDAD	08	2	0	0	1	
ES	2	X		DERECHO ADMINISTRATIVO	04	2	0	0	6	
ES	2	X		DERECHO CONSTITUCIONAL	09	2	0	0	9	
MG	3		X	DERECHO ADMINISTRATIVO	06	2	0	1	5	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 UNIVERSIDAD MARIANA		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD umariana@edu.co
TELÉFONOS 7314923	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE GESTION HUMANA	DEPENDENCIA GESTION HUMANA	DIRECCIÓN CALLE 18 N°34-104	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 7 33 64 00	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 08 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO SUBG. GESTION HUMANA	DEPENDENCIA GESTION HUMANA	DIRECCIÓN CRA 32 # 21ª - 30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NARIÑO		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.hosdenar.gov.co
TELÉFONOS 7 33 34 00	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 07 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO PROF. ESP. RECURSOS H.	DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS	DIRECCIÓN CALLE 22 # 7 - 93	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SUBG. GESTION HUMANA	11	
PROFESIONAL. ESP. RECURSOS HUMANOS.	7	
JEFE DE GESTION HUMANA		5
DOCENTE UNIVERSITARIO	3	

5

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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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