



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Gómez</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Jiménez</i>	NOMBRES <i>Walter Ivan</i>
---------------------------------	--------------------------------------------------	-------------------------------

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <i>Bachiller Académico</i>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10	X	MES	<i>11</i>	AÑO	<i>1986</i>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DDC (DOCTORADO O 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		<i>Administrador de Empresas</i>	6	1997	55867
ES	2	X		<i>Exp. en Economía del Sector Pública</i>	12	2002	
ES	2	X		<i>Especialista en Finanzas</i>	9	2011	

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

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 Institucion Universitaria Pascual Bravo	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.pascualbravo.edu.co	
TELÉFONOS 4480520	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato Prestacion de Servicio	DEPENDENCIA Convencios	DIRECCIÓN Calte 73 N° 73A-226	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IU Pascual Bravo	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.pascualbravo.edu.co	
TELÉFONOS 4480520	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Contrato Prestacion de Servicio	DEPENDENCIA Convencios	DIRECCIÓN Calte 73 N° 73A-226	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IU Pascual Bravo	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.pascualbravo.edu.co	
TELÉFONOS 4480520	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Contrato Prestacion de Servicio	DEPENDENCIA Convencios	DIRECCIÓN Calte 73 N° 73A-226	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IU Pascual Bravo	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.pascualbravo.edu.co	
TELÉFONOS 4480520	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA Convencios	DIRECCIÓN Calte 73 N° 73A-226	

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 1995)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
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, 483 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controlorio General de Medellín</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>403 3160</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2001</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i> tecnico 2 (Almacenista)</i>	DEPENDENCIA <i>ST Servicios Generales</i>		DIRECCIÓN <i> Calle 53 N° 52-16</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Area Metropolitana del Valle de Aburrá</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3856000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2000</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>
CARGO O CONTRATO <i>Prestacion de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Subdireccion Ambiental</i>		DIRECCIÓN <i> Carrera 53 N° 40A - 31</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Area Metropolitana del Valle de Aburrá</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3856000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1999</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1999</i>
CARGO O CONTRATO <i>Prestacion de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Subdireccion Ambiental</i>		DIRECCIÓN <i> Carrera 53 N° 40A - 31</i>

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 130 de 1995, 439 y 443 de 1993)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
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	
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	
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 180 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controloria General de Medellín</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>4033160</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2004</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>06</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2004</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Controloria Auxiliar FPM</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 53 N° 52-16</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controloria General de Medellín</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>4033160</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>11</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2003</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2004</i>
CARGO O CONTRATO <i>Jefe de Grupo</i>	DEPENDENCIA <i>Controloria Auxiliar FPM</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 53 N° 52-16</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controloria General de Medellín</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>4033160</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2002</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Universitario 2</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Técnica</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 53 N° 52-16</i>

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 1996)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95).

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.

Ciudad y fecha _____

HOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____