

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 COOPERATIVA DE COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.ucc.edu.co	
TELÉFONOS 8855914	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR CATEDRÁTICO	DEPENDENCIA DIRECTOR SEDE ARAUCA	DIRECCIÓN KR 12 # 21-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SOINCOOP		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD soincoop@hotmail.com	
TELÉFONOS 3013921276	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR REGIONAL	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL	DIRECCIÓN CLL 20 # 24-82	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.ichf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR REGIONAL ICBF	DEPENDENCIA DIRECCION NACIONAL ICBF	DIRECCIÓN AV KR 68 # 64* - 75 BOGOTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ARAUCA		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 310230179	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINAN	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL	DIRECCIÓN CLL 21 # 17-32	

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)

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 ALCADIA MUNICIPAL DE ARAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 978853156	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 03 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DE HACIENDA	DEPENDENCIA DESPACHO MUNICIPAL		DIRECCIÓN KR 24 ENTRE 18 Y 19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVENCIÓN SOCIAL CAJANAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 04 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 11 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO DIRECTOR SECCIONAL	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL		DIRECCIÓN www.cajanaenliquidacion.gov.co
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 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
SERVIDOR SECTOR PÚBLICO	9	11
SERVIDOR SECTOR PRIVADO	2	9

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 50. 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