



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------|---|----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO BASTIDAS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) IBARRA | NOMBRES HECTOR EDMUNDO |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD PAÍS |

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: BACHILLERATO ACADEMICO | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|----|---|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | | 07 | 1987 |

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 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 | | ABOGADO | 10 | 1996 | 84.494 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA | 08 | 2014 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE 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 OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO (UNODC) | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| DEPARTAMENTO NARIÑO | | MUNICIPIO PASTO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fo.colombia@unodc.org |
| TELÉFONOS 6467000 | FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2013 | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DEPENDENCIA UNODC | DIRECCIÓN PASTO | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NARIÑO | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| DEPARTAMENTO NARIÑO | | MUNICIPIO SAMANIEGO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.uanar.edu.co |
| TELÉFONOS 7225219 | FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO DOCENTE | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN SAMANIEGO (N) | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COMUNIDAD NEGRA DE PILAMO EL PALENQUE | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | MUNICIPIO GUACHENE | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunidadguachene@hotmail.com |
| TELÉFONOS 3148641167 | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2006 | | FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 12 AÑO 2012 |
| CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN GUACHENE (CAUCA) | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD NOTARIA UNICA DE SAMANIEGO NARIÑO | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO NARIÑO | | MUNICIPIO SAMANIEGO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notariasamaniego@gmail.com |
| TELÉFONOS 7289 - 578 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2006 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010 |
| CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN SAMANIEGO (N) | |

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. | | | |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE SAMANIEGO | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO NARIÑO | MUNICIPIO SAMANIEGO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD concejompalsamaniego@gmail.com | |
| TELÉFONOS 3117509161 | FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 19,98 | FECHA DE RETIRO DÍA 0,1 MES 0,4 AÑO 2,0,0,0 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONCEJAL | DEPENDENCIA CONCEJO MUNICIPAL | DIRECCIÓN SAMANIEGO | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ABOGADO LITIGANTE | | PÚBLICA | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO NARIÑO | MUNICIPIO SAMANIEGO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hectorleonela@gmail.com | |
| TELÉFONOS 3128711753 | FECHA DE INGRESO DÍA 1,2 MES 1,2 AÑO 1,9,9,6 | FECHA DE RETIRO DÍA 1,4 MES 1,0 AÑO 2,0,1,4 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADO | DEPENDENCIA INDEPENDIENTE | DIRECCIÓN SAMANIEGO (N) | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| 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 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| 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 PÚBLICO | | 16 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | 72 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | 216 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | 304 |

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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento
PASTO, OCTUBRE 12 DEL 2014

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