



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDONA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Bovilla	NOMBRES Jairo Alberto
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO: _____		DM: 39

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 Académico	
FORMA										FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES: 10 AÑO: 1983

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), DDC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTÁ 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	
Pregrado	10	X		ABOGADO	10	1990	56550
ESP	3	X		posicion de autoridades Territo.	09	1994	
ESP	3	X		Inst. Juridico-politico	07	2005	
ESP	2	X		Derecho ADM y Const.	07	2005	

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 1993)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FOVADE	X		Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fovade.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios	DEPENDENCIA M.I.N. Consulta Previa	DIRECCIÓN Calle 26 N° 13-19 P-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización de Estados Iberoamericanos		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 346 9600	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA M.I.N. Consulta Previa	DIRECCIÓN Carrera 9 N° 76-27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación del Tolima	X		Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobtolima.gov.co
TELÉFONOS 2711111	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ASESOR Despacho	DEPENDENCIA Despacho gobernador	DIRECCIÓN Carrera 3 calle 10 ESQU	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.A.P	X		Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2707032	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección-Territorial	DIRECCIÓN Calle 37 N° 8-142	

NOTA: SI REQUIERE AÑADIR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1993)

3

EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD: <i>Gobernación del Tolima</i>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS: <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO: <i>Tolima</i>	MUNICIPIO: <i>Ibaque</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: <i>gd.tolima.gov.co</i>	
TELÉFONOS: <i>2711111</i>	FECHA DE INGRESO: DÍA: <input type="text" value="02"/> MES: <input type="text" value="01"/> AÑO: <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO: DÍA: <input type="text" value="27"/> MES: <input type="text" value="12"/> AÑO: <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL: <i>Secretario de Despacho</i>	DEPENDENCIA: <i>Secretario de Gobierno</i>	DIRECCIÓN: <i>Carrera 3ª calle 11</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO: DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO: DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO: DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
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 1993, 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	5	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	10

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 V

C

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS