



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ramos	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Torres	NOMBRES Jose Ignacio
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1	D.M D.E.

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:				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller Clásico		
											MES	1.7	AÑO	1.977

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	<input checked="" type="checkbox"/>		Economía	07	1984	6670
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en Adm. de Empresas	11	2001	

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 <i>Controlaria General de la Republica</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Meta</i>	MUNICIPIO <i>Villavicencio</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.controlariagen.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>0786701010</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Especializado 06^o de Gerencia</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia</i>	DIRECCIÓN <i>Bvdo 40 calle 15 Espinosa 3^{er} piso</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Instituto de Turismo del Meta</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Meta</i>	MUNICIPIO <i>Villavicencio</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.turismo-meta.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>67166666</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>22</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>13</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector Técnico</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Técnica</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 32 # 38-70</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>SENA - Meta y Orinoquia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Meta</i>	MUNICIPIO <i>Villavicencio</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gena.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>6634476 - 6634479</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1998</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector de Formación Prof.</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección de Formación Prof.</i>	DIRECCIÓN <i>Km. 1 Via Acevias</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controlaria General del Meta</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Meta</i>	MUNICIPIO <i>Villavicencio</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>-</i>	
TELÉFONOS <i>6704141 - 6704119</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1993</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1995</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Jefe División Adm. y Finanzas</i>	DEPENDENCIA <i>División Administrativa y Fin.</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 34 # 35-38</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 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	10	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	—	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	

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

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