



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Arrieta                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Gonzalez                                                    | NOMBRES<br>Juvenal                                                                                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 70421222 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                             | NÚMERO<br>70421222                                                                            | D.M. 27                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FI<br><br>PI<br><br>DI<br><br>M                                                                         | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |                                                                                                         |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |    |                   |      |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-------------------|------|--|--|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                          |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |  |  |
| 1°                                                                                                                                                                                                | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 11 | AÑO               | 2003 |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |          |    |                                           |             |      |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|----|-------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><br>TC (TÉCNICA)                      TL (TECNOLÓGICA)                      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)<br><br>ES (ESPECIALIZACIÓN)                      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)<br><br>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  |                            |
| POSTGRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12                      | X        |    | MAESTRIA EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS | 02          | 2021 |                            |
| PREGRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                      | X        |    | CIENCIA POLITICA                          | 06          | 2009 |                            |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                            |             |     |

4

### IDIOMAS

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 |
| INGLÉS | X        |   |    |        | X |    | X          |   |    |

5

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                |              |     |         |     |                            |                              |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS        |  |  |                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                              |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                               |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                              |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3127852984                                 |  |  | FECHA DE INGRESO               |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                            | 06           | Mes | 05      | Año | 2025                       | Día                          | 31 | Mes | 08 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA ASESORA Y COORDI |  |  | DEPENDENCIA<br>ASUNTOS ETNICOS |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 48B 80 53 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                |              |     |         |     |                            |                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS        |  |  |                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                              |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                               |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                              |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3127852984                                 |  |  | FECHA DE INGRESO               |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO              |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                            | 12           | Mes | 08      | Año | 2024                       | Día                          | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA ASESOR           |  |  | DEPENDENCIA<br>ASUNTOS ETNICOS |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 48B 80 53 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS                                   |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                          |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3127852984                                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  |  | Día                                        | 28           | Mes | 02           | Año | 2024                                         | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA PREST SERVICIOS                             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE ASUNTOS ETNICOS     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 43 57 41                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5629300                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  |  | Día                                        | 13           | Mes | 09           | Año | 2022                                         | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR DE LA PRESIDENCIA                                |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA ETNICA             |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 6 54                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE ANTIOQUIA - OIA           |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                          |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  |  | Día                                        | 01           | Mes | 03           | Año | 2021                                         | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CORDINADOR DE PROGRAMA                                  |  |  | DEPENDENCIA<br>ALIANZAS Y CONVENIOS        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 49 - 63 57 Prado Centro |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE ANTIOQUIA                                      |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                          |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3218120577                                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  |  | Día                                        | 18           | Mes | 11           | Año | 2020                                         | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR                                                  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA ASESORIA Y CONSULTORIA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- sede alpujarra                |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE IBAGUE                                            |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                                             |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                        |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6082611182                                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  |  | Día                                        | 26           | Mes | 06           | Año | 2019                                         | Día | 26 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA DE APOYO TECNICO                            |  |  | DEPENDENCIA<br>ADULTO MAYOR                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 2 59                    |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                             |  |  |                                      |         |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE ANTIOQUIA-OIA |  |  |                                      | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                              |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                              |  |  | FECHA DE INGRESO                     |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                                        |  |  | Día                                  | 08      | Mes | 01           | Año | 2018                                         | Día | 14 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR -                               |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION PROYECTOS   |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 49 - 63 57 prado centro |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                             |  |  |                                      |         |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE ANTIOQUIA-OIA |  |  |                                      | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                                 |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                  |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>5207404                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                     |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                                        |  |  | Día                                  | 01      | Mes | 01           | Año | 2017                                         | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>PLANEACION Y FINANZAS |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 49 N 63 57              |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                             |  |  |                                      |         |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ONIC                                              |  |  |                                      | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                           |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>2648815                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                     |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                                        |  |  | Día                                  | 01      | Mes | 10           | Año | 2012                                         | Día | 31 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>ACCIOIN SOCIAL        |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 B 4 38                 |     |    |     |    |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                             |  |  |                             |              |      |         |      |                                         |      |    |      |    |
|------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------|------|---------|------|-----------------------------------------|------|----|------|----|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                        |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                            |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN       |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO                      |      |    |      |    |
| TELÉFONOS<br>2195286                                 |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                         |      |    |      |    |
|                                                      |  |  | Día:                        | 01           | Mes: | 10      | Año: | 2019                                    | Día: | 01 | Mes: | 12 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>- Universidad de Antioquia |      |    |      |    |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### 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            | 2                     | 11    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 5                     | 1     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 2     |

8

### 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### 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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS