



## FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Martinez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Suarez	NOMBRES Fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 86070298		GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 86070298 D.M. 5

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	BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO		
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	11	AÑO	1999

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)			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					
PREGRADO	10	X		ECONOMIA			06	2010	41509				

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)

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

# 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

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 ALCALDIA DE CUMARIBO				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VICHADA		MUNICIPIO CUMARIBO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114981748		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	01	Año	2024	Día	26	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CARRERA 8 6 36 ALCARAVAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTA ROSALIA				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VICHADA		MUNICIPIO SANTA ROSALIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114981748		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALCALDE		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CARRERA 7 5 14 CENTRO					

## FORMATO ÚNICO

### HOJA DE VIDA

#### Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CUMARIBO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO CUMARIBO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3114981748	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	06	Mes	01	Año	2016	Día	17	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL (CT 798 DE 2016) PROFESIONAL P	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CARRERA 16 8 CENTRO				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO SANTA ROSALÍA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3114981748	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	12	Mes	04	Año	2013	Día	06	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO						DIRECCIÓN CARRERA 6B BIS ESTE CENTRO				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO SANTA ROSALÍA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3114981748	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	03	Mes	05	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1843 TECNICO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA COORDINACION DE GRUPO DE APOYO						DIRECCIÓN AVENIDA 7B BIS CENTRO				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO SANTA ROSALÍA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	01	Mes	08	Año	2009	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE AREA	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 22 N 9 40				

6

#### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

## 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	9	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

### 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