FORMATO ÚNICO



# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



*ENTIDAD RECEPTORA*





**1**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *PRIMER APELLIDO*  RIZO | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )*  ZABALETA | | | | | *NOMBRES*  CESAR LUIS | |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* | | | *SEXO* | | *NACIONALIDAD* | | *PAÍS* |
| C.C **X** C.E  PAS  No. **1002489131** | |  | F | M X | COL. X EXTRANJERO | |  |
| *LIBRETA MILITAR*  PRIMERA CLASE  SEGUNDA CLASE | | NÚMERO | |  | | | D.M |
| *FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO* | | *DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA* | | | | | |
| FECHA PAÍS DÍA 2 0 MES 0 4 AÑO 2 0 0 1 | |  | | | | | |
| DEPTO BOLIVAR | | PAÍS COLOMBIA DEPTO | | | | | |
| MUNICIPIO MAGANGUE | | MUNICIPIO BOGOTA D.C | | | | | |
|  | | TELÉFONO 313 7067699 [EMAILCeriza20@gmaill.com](mailto:EMAILCeriza20@gmaill.com) | | | | | |



**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

1

(

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 ACADEMICO  *PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA FECHA DE GRADO*  1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. 7o. 8o. 9o. 10 11 MES 1 2 AÑO 2 0 1 7 | | | | | | | | | | |
| ***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* | | | |
|  | 5 |  | X | ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION |  | 2 | 0 | 2 | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECÍFIQUE | LOS IDIOMAS DIFE | RENTE | S AL ES | PAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR | **R**), BIE | N (**B** | ) O | MUY | BIE | N (**MB**) |
|  |  |  |  | *LO HABLA LO LEE LO E* | *SCRIBE* |  |  |  |  |  |
| *IDIOMA* 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* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | | | *PAÍS* | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | |
| *TELÉFONOS* | DÍA | *FECHA DE INGRESO*  MES AÑO | |  | DÍA | | | *FECHA DE RETIRO*  MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | | *DIRECCIÓN* | | | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | | | *PAÍS* | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | |
| *TELÉFONOS* | DÍA | *FECHA DE INGRESO*  MES AÑO | |  | DÍA | | | *FECHA DE RETIRO*  MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | | *DIRECCIÓN* | | | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | | | *PAÍS* | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | |
| *TELÉFONOS* | DÍA | *FECHA DE INGRESO*  AÑO | |  | DÍA | | | *FECHA DE RETIRO*  MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | | *DIRECCIÓN* | | | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | | | *PAÍS* | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | |
| *TELÉFONOS* | DÍA | *FECHA DE INGRESO*  MES AÑO | |  | DÍA | | | *FECHA DE RETIRO*  MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | | | *DIRECCIÓN* | | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

2

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.

*TIEMPO DE EXPERIENCIA*

*OCUPACIÓN MESES*

**5**

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

***César luis Rizo Zabalrta***

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI

*AÑOS*



**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*

**LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB:** [**www.dafp.gov.co**](http://www.dafp.gov.co/)