

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLI Duarte	DO	SEGUNDO APELLIDO Martinez	(O DE CASADA)	NOMBRES Luis Alejandro				
DOCUMENTO DE	PAS No. 91294629		SEXO NACIONALIDAD PAÍS F ○ M ◎ COL. ◎ EXTRANJERO ○					
LIBRETA MILITA		NÚMERO 912	94629		D.M 57			
	DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA PAÍS DEPTO	DÍA 09 MES 01 AÑO Colombia Santander	PAÍS MUNICIPIO	7-89 casa 131 Santa Barl Colombia BUCARAMANGA	DEPTO	Santander			
MUNICIPIO	BUCARAMANGA	TELÉFONO	3172191841	EMAIL	ladm4@hotmail.com			

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

	EDUCACION BASICA							1			TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico especialidad de Metalmecánica
	PRIMARIA SECUNDARIA		MEI	DIA	FECHA DE GRADO						
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	Х	MES 11 AÑO 1991

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	MODALIDAD No.SEMESTRES		UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO	TERMII	NACION	No. DE TARJETA		
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL		
UN	10	Х		INGENIERIA DE SISTEMAS CON ENFASIS EN TELECOMUNICACIONES		2005	68327-120324		

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA					E	LO ESCRIBE		
IDIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB
Inglés	Х				Х			Χ	

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 Cooperativa de trabajadores profesionales O	CTP LTDA	PÚBLICA	PRIVAD.	^	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	REO ELE	CTRÓNICO	ENTIDAD	
						otmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DI	E INGRESO				FECHA DE I	RETIRO	
6542255	DÍA 23 MES 05	AÑO 20:	14	DÍA	27	MES 06	AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIR	CCIÓN			
Ingeniero de sistemas	Gestión de proyectos			1	era 19 No	5N-11		
	EMPLEO O CON	TRATO ANTER	RIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD	Α	PAÍS			
Compañia RSO Ltda. Salud Ocupacinal Integ	gral		X					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	REO ELE	CTRÓNICO	ENTIDAD	
				info	@rsoltda.	com		
TELÉFONOS	FECHA DE	E INGRESO				FECHA DE I	RETIRO	
6850768	DÍA 20 MES 02	AÑO 20:	13	DÍA	19	MES 03	AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRI	ECCIÓN			
Ingeniero de desarrollo	Administración			Avei	nidad Gon	nzalez Valen	cia No 47-14	
	EMPLEO O CON	TRATO ANTER	RIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD	Α	PAÍS			
Inndustria Metalmecánica - Metalteco S.A-			Х					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		•	COR	REO ELE	CTRÓNICO	ENTIDAD	
				cont	acto@me	talteco.com		
TELÉFONOS	FECHA DE	E INGRESO				FECHA DE I	RETIRO	
+57-7-64694	DÍA 08 MES 03	AÑO 20:	11	DÍA	30	MES 12	AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRI	ECCIÓN			
Ingeniero de desarrollo	Administración			Km.	6 Autopis	sta B/manga	a ? Girón	
	EMPLEO O CON	TRATO ANTER	RIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD	Α	PAÍS			
Mayasoft Ingenieria LTDA			X					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	_		COR	REO ELE	CTRÓNICO	ENTIDAD	
				sest	upinan@r	mayasoft.co	m	
TELÉFONOS	FECHA DI	E INGRESO				FECHA DE I	RETIRO	
(7)6475802	DÍA 05 MES 04	AÑO 20:	10	DÍA	02	MES 07	AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIR	CCIÓN			
Ingeniero desarrollo sénior	Investigación y desarr	ollo		Cra	32 #49 ?	44		
	EMPLEO O CON	TRATO ANTER	RIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD	A	PAÍS			
Numérica LTDA			Х					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			COR	REO ELE	CTRÓNICO	ENTIDAD	
				fcor	doba@nuı	merica.com	.co	
TELÉFONOS	FECHA DI	E INGRESO		Î		FECHA DE I	RETIRO	
(7)6436501	DÍA 04 MES 01	AÑO 200	05	DÍA		MES 12	AÑO 2009	
	DEPENDENCIA			птрі	CCIÓN			
CARGO O CONTRATO	IDEFENDENCIA			Calle 46 No 33-18 OF 302				

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ONO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ______

	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
5 OBSERVACIONES D	EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN COMO SOPORTE.	AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co