



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>FERNANDEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>SIERRA</b>	NOMBRES <b>JUAN DANIEL</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>1063.178.797</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <b>1063178797</b> D.M. <b>COLOMBIA</b>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>20</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1998</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>CORDOBA</b> MUNICIPIO <b>LORICA</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CALLE 19 CP 20-07 BPP Alto Kennedy.</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>CORDOBA</b> MUNICIPIO <b>LORICA</b> TELÉFONO <b>3108340679</b> EMAIL <b>Juandas2098@gmail.com</b>

## 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: <b>BACHILLER ACADÉMICO</b>	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO <b>07 - DICIEMBRE - 2013</b>	
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	

### 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"/>		LIC. EDUCACIÓN FÍSICA RECYD.	02	20	20	20	
MG	3		<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA EN EDUCACIÓN					

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
ESPAÑOL			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
INGLES		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

# 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 E.S.E CAMU IRIS Lopez DURAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO SAN ANTERO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Esecamutemascripiano@iz.gov.co	
TELÉFONOS 3014853404	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Lic. Educación Física	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN San Antero Troncal via Coveñas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Inter system express	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Lorica	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Intersystemexpress@gmail.com	
TELÉFONOS 3145796093	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Docente Educación Secundaria	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 16 N° 18B1545 B/Centro.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Club Deportivo Atleticos Sinuanos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO LORICA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marinososa@gmail.com	
TELÉFONOS 3013037208	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Entrenador Futbol	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 20 cl 7A B/Arenal.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de estudios ceprodent LORICA SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Lorica	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Admisionesceprodent@gmail.com	
TELÉFONOS 3013946080	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 07 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Docente Bachillerato	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 23 N° 27-64 B/san miguel	

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)

## 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 Centro Educativo Instituto San Carlos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Lorica	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hesan Carlos.edu.co	
TELÉFONOS 3137143337	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 11 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Educación Física	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN C/ 31 N° 3-42 B / San Carlos	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Organización de Etnias Afrocolombianas	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordoba	MUNICIPIO Lorica	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3045284780	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Voluntario Parte Lúdica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN San Nicolas de Bari	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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		4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	4

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. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento LOBICA CERDOSA, 20 FEBRERO 2025

Juan Fernandez.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS