

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
COLDEPORTES ARAUCA				X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
ARAUCA		FORTUL				secretaria@coldeportesarauca.gov.co											
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
8854650		DÍA		21 MES		7 AÑO		2014		DÍA		26 MES		11 AÑO		2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
MONITOR PROFESIONAL		ACTIVIDAD FÍSICA				CARRERA 7 # 22 - 31											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
COLDEPORTES ARAUCA				X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
ARAUCA		FORTUL				secretaria@coldeportesarauca.gov.co											
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
8854650		DÍA		1 MES		12 AÑO		2014		DÍA		15 MES		12 AÑO		2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
MONITOR PROFESIONAL		ACTIVIDAD FÍSICA				CARRERA 7 # 22 - 31											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
COLDEPORTES ARAUCA				X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
ARAUCA		FORTUL				secretaria@coldeportesarauca.gov.co											
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
8854650		DÍA		19 MES		2 AÑO		2015		DÍA		15 MES		12 AÑO		2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
MONITOR PROFESIONAL		ACTIVIDAD FÍSICA				CARRERA 7 # 22 - 31											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
COLDEPORTES ARAUCA				X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
ARAUCA		ARAUCA				secretaria@coldeportesarauca.gov.co											
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
8854650		DÍA		30 MES		3 AÑO		2016		DÍA		28 MES		12 AÑO		2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
MONITOR PROFESIONAL		ACTIVIDAD FÍSICA				CARRERA 7 # 22 - 31											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
NUEVO GIMNASIO DEL COUNTRY						X		COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
ATLANTICO		BARRANQUILLA															
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
3046111206		DÍA		2 MES		8 AÑO		2017		DÍA		15 MES		8 AÑO		2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
DOCENTE		EDUCACIÓN FÍSICA				CRA 53 N° 94 - 125											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ONOFRE				X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
SUCRE		SAN ONOFRE				talentohumano@sanonofre-sucre.gov.co											
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
		DÍA		20 MES		9 AÑO		2021		DÍA		11 MES		1 AÑO		2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											

DIRECTOR	IMDES	CALLE 20 N° 19
----------	-------	----------------

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA


INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	5	6.5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	13.5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS