

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

| ENTIDAD RECEPTORA | |
|-------------------|--|
| | |

Persona Natural

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

| PRIMER APEL | LIDO | | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOM | | | | | VOMB | MBRES | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------|-------|--------------------------------------|------------|----------------------------------|----------|-------|------------|----------|-------------|--------------|----------|-------------|------------|---------------|-------|--------------------------|
| CALLEJA | | | | SAE | , | | | | | | ALVARO JOSE | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | _ | SE. | ΧO | | N | ACIO | | IALIDAD PAÍS | | | | | | |
| | | o. 100 |)329(| 0690 | | | _ | и 🛇 | | | | | ANJE | RO (| \bigcirc | | | |
| | C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1003290690 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMERA C | LASE 🔾 | SEGUNI | DA CL | ASE | \bigcirc | NÚME | RO | | | | | | | | | D.N | ı _ | |
| FECHA Y LUG | GAR DE NACIMIENTO |) | | | | DIREC | CIÓN | DE C | ORRE | =SPC | NDE | NCIA | | | | | | |
| FECHA | DÍA 1 ₀ MES | s 1 <u>1</u> | AÑ | 0 2 0 | 0.0 | CLL 21 CR 15-05 VILLA MATOSO | | | | | | | | | | | | |
| PAÍS | COLOMB | | | | | PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA | | | | | | DOBA | | | | | | |
| DEPTO | CORDOB | | | | | MUNICIPIO MONTELIBANO | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | MONTELIE | | | | | TELÉ | | _ | 3022 | | | | | EM. | | -lvaro | inee(| callejassaez@gmail.cor |
| | | | | | | | <u>.</u> | | | | | | | | · \ | li <u>var</u> | USUL | idliejassaez @ gmaii.oc. |
| | MACIÓN ACA | DÉMIC | - A | i | | | | | | | | | | | | | | |
| Z | MACION ACA | DHNIE | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| EDUCACIÓN | BÁSICA Y MEDIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N UNA X EL ÚLTIMO (| | | ADO (LO | S GRADOS | S DE 10. | A 60. | DE B | ACHII | LLER | ATO I | EQUI | /ALEN | N A LC | S G | RAD | OS 6 | o. A 11o. DE |
| EDUCACION E | BÁSICA SECUNDARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ACIÓN BÁ | | | 17014 | TÍTULO OBTENIDO: FECHA DE GRADO | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMARIA | | CUN A | | MEDIA | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 0. 20. 30. 40. 50 | 0. 60. | 70. 8 | 30. 90. | 10 💥 | | NIE. | S [| 1,2 | <i>-</i> | ANO | 2 | 0,1 | 9 | | | | |
| FDUCACION | SUPERIOR (PREGRA | 400 Y P(| OSTGF | PADO) | | | | | | | | | | | | | | |
| DILIGENCIE E | STE PUNTO EN EST | RICTO O | RDEN | CRONOL | | | | | | | | | | | | | | |
| TC (TÉCNICA) ES (ESPECIAL | | (TECNOL | | A), MAGISTE | | TE (TEC | | | | | LIZAD | DΑ), | | UN (l | VINL | ERS | TAR | IA), |
| , | LIZACION), MG LEFRENTE EL NÚME | • | | | | | | | | | A EN I | UNA L | EY). | | | | | |
| MODALIDAD | No.SEMESTRES | GRADU | | | | MBRE D | | | | | | | | TERMINACIÓN | | | | No. DE TARJETA |
| ACADÉMICA | APROBADOS | SI | NO | | (| O TÍTUL | .O OB7 | TENIC | 00 | | | | ME | S | Α | ÑΟ | | PROFESIONAL |
| TL | 4 | Х | | TECNO | LOGO EI | N ENT | RENI | MIEN | VTO I | DEP | PORT | rivo | 1 | 1 ; | 2 0 | 2 | 2 | |
| | | | | 1_2 | | | | | | | | | | | | _ | - | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TODEO(EIOLIE | L OC IDIOMAS DIEE | DENTES | AL EC | DAÑOL C | | ^ E.E I | CODI | פר טו | 5 505 | 2040 | DECI | . II A D | (B) B | IENI (I | 2/ 0 | NAL IV | / DIE | NI /SAD |
| ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDIOMA | | | | | L R | O HAE | MB | R | O LEI B | MB | LO E | ESCRI B | BE MB | | | | | |
| l l | | | | | | | | | _ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 CON | ITDATO VICE | -N.T.T | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | EMPLEO ACTUAL O CON | PÚBLICA | PRIVA | DA PAÍS | | | |
| | | FUBLICA | | | | | |
| EL CENTRO DE EVALUCIONES DEPORTIVA | | | Х | COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| CORDOBA | MONTELIBANO | | | evaluaciones.deportivas.cedi@gmail.com | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | _ | | FECHA DE RETIRO | | | |
| 3233467530 | DÍA 0.1 MES 0.2 | AÑO 21 | 0.2.2 | DÍA 3_1 MES 1_2 AÑO $2_10_12_2$ | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | |
| ENTRENADOR DEPORTIVO | | | | CALLE 78 N°6-90 MONTERIA | | | |
| | EMPLEO O CONTRAT | | 1 | - 1 - 6 | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVA | | | | |
| CORPORACION DEPORTIVA Y CUL | TURAL GACELAS | | X | COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| CORDOBA | MONTELIBANO | | | corporaciongacelas@gmail.com | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | - | | FECHA DE RETIRO | | | |
| 3176695829 | DÍA 0.1 MES 0.2 | AÑO 2 | 0:2:2 | DÍA 3_1 MES 1_2 AÑO 2_0_2 | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | |
| ENTRENADOR DEPORTIVO | | | CASA DE LA MUSICA - CENTRO | | | | |
| EMPRESA O EMPRAS | EMPLEO O CONTRAT | | | D4 D4/0 | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVA | DA PAÍS | | | |
| CORPORACION DEPORTIVA Y CULTURA | | | X | COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| CORDOBA | MONTELIBANO | | | corporaciongacelas@gmail.com | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| 3176695829 | DÍA 11 MES 11 | AÑO 2 | 0,2,2 | DÍA 3 1 MES 0,5 AÑO 2,0,2,3 | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | |
| ENTRENADOR DEPORTIVO | | | | CASA DE LA MUSICA - CENTRO | | | |
| | EMPLEO O CONTRAT | | 1 | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVA | DA PAÍS | | | |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA RECREACIO | ON Y DEPORTE IMCRED | Х | | COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| CORDOBA | MONTELIBA | | | imcredmontelibanocord@gmail.com | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | GRESO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| 3117696893 | DÍA 0.1 MES 0.2 | 2 AÑO 2 | 0,2,3 | DÍA 3.1 MES 0.5 AÑO $2.0.2.3$ | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN | | | |
| ENTRENADOR DEPORTIVO | | | | CASA DE LA MUSICA - CENTRO | | | |

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 PRIVA | YADA PAÍS | | | | | | |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA RECREACIO | ON Y DEPORTE IMCRED | X | COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| CORDOBA | MONTELIBANO |) | imcredmontelibanocord@gmail.com | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | IGRESO | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| 3117696893 | DÍA 216 MES 016 | 8 AÑO 2101213 | DÍA 26 MES 12 AÑO 2023 | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN , | | | | | | |
| ENTRENADOR DEPORTIVO | | | CASA DE LA MUSICA - CENTRO | | | | | | |
| | EMPLEO O CONTRAT | TO ANTERIOR | ONON DE EN MODION DE LINIE | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA PRIVA | YADA PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | IGRESO | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | DÍA I MES L | AÑO I I I | DÍA MES AÑO | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| | EMPLEO O CONTRAT | ΓΟ ANTERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA PRIVA | YADA PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | IGRESO | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | DÍA I MES L | AÑO I I I | DÍA MES AÑO | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| | EMPLEO O CONTRAT | ΓΟ ANTERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA PRIVA | YADA PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE IN | IGRESO | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | DÍA L MES L | AÑO LLLL | DÍA MES AÑO | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | _ | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| | TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |
|---------------|-----------------------------|
| | HEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |
| $\overline{}$ | |
| | |

| INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MES | SES. | | | | | | |
|--|---|-----------------------|------------------|--|--|--|--|
| OCUPACIÓN | | TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | | | |
| COUPACION | AÑOS | MESES | | | | | |
| SERVIDOR PÚBLICO | SERVIDOR PÚBLICO | | | | | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | | | | | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | | | | | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI X NO ME ENCUEN PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLECCIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. | NTRO DENTRO DE LAS EOS PÚBLICOS O PARA | | | | | | |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95). | SEN EL PRESENTE FO | RMATO ÚNICO DE HO |)JA DE VIDA, SON | | | | |
| Ciudad y fecha de diligenciamiento MONTELIBANO 24 FE | BRERO 2025 | , | | | | | |
| ALVARO JOSE CALLEJA | | | | | | | |
| FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CO | ONTRATISTA | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS | Y/O CONTRATO | OS | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE SOPORTE. | A LOS DOCUMENTOS | 3 QUE HAN SIDO PRES | SENTADOS COMO | | | | |
| | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Ciudad y fecha