





### FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

# ENTIDAD RECEPTORA

_			
_			
e	 DATOS		
		$\alpha$	
_	$D \cap I \cup U$		

PRIMER APEL Brito	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) NOMBRES Brito Ramos Jesus David									avid											
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C © C.E PAS No. 1.063.172.115								SEXO NACIONALIDAD  FOM SOCOL. SOCOL EXTRANJERO							RO(	PAÍS					
LIBRETA MILIT		) s	EGUN	NDA C	LASE	(	1 &	NÚ	MERC	) <u> </u>	1.0	63.	.172	.115				D.M	1		<u>13</u>
FECHA Y LUG	GAR DE NACIN	_	1_(	0 AI	$\tilde{NO}$	9   9	0,5	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  Cra 26 # 16 – 39 Barrio San Pedro													
PAÍS	COLOM	1BIA						PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CORDOBA</u>								)BA					
DEPTO	CORDO	)BA						М	UNICI	PIO	Lo	ORI	CA					_			
MUNICIPIO	<u>LORICA</u>	<b>A</b>						TE	ELÉFO	ОИС	<u>3</u> 2	<u> 245</u>	645	802		!	EMAI	∟ <u>jd</u>	br1	71	9@gmail.com
EDUCACIÓN I		EDIA				(LOS (	3RADOS	S DE	= 1o. A	60. D	F BA	CHIL	LER/	ATO EQU	IVAL	EN.	A LOS	GR	ADO	S 60	- A 11o. DE
EDUCACIÓN I							10.00	,	. 10	50. 2 .	. <b>.</b> .	J1 1	LL.		٧,	L	120.	· C	\L_		. A 110. D 2
		EDUCA	CIÓN I	BÁSIC	Α			Т	ÍTULC	OBTE	ENID	0:									
	PRIMAR			SECUNE			1EDIA	FE		DE GR			7	~_ [	2.0	1	1				
10	0. 20. 30.	40. 50.	60.	70.	80. 90.	o. 10	11			MES		1,11		AÑO L	2,0	1	1				
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).										IA),											
MODALIDAD	No.SEMES			DUADO						LOSE			S				TERN			J	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADO	os	SI	NO		_				OBTE					Λ	MES	-	AÑ	1		PROFESIONAL
UN	9		X		LIC.	en Ec	ducació	ÓN 1	fisica	, reci	eac	cion	y de	portes		10	2	0	2	2	
ESPECÍFIQUE	LOS IDIOMA	S DIFERE	ENTES	3 AL ES	SPAÑOL	. QUE:	HABLA,	LEI	E, ESC	RIBE	DE F	ORI	MA, RI	EGULAR	(R),	BIEI	V (B)	O MU	JY B	IEN	(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 PRES	TACIÓN DE SERVICIOS EN	ESTRICTO OF	RDEN CRO	NOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
	EMPLEO ACTUAL O COI	NTRATO VIGE	NTE							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	NDA PAÍS						
ICAPTECOR			X	COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
CORDOBA	LORICA			icaptecor350@gmail.com						
TELÉFONOS	FECHA DE II	VGRES0		FECHA DE RETIRO						
3216610483	DÍA 0 4 MES 0 2	$2  \tilde{A}  \boxed{2}$	0 2 3	DÍA $2,5$ MES $1,1$ AÑO $2,0,2,3$						
CARGO O CONTRATO ACTUAL LICENCIADO	DEPENDENCIA PROGRAMAS DEF	PORTIVOS		DIRECCIÓN CII 25 cra 7A - 44, arenal						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIO	7							
EMPRENDER PLUS		PÚBLICA	PRIVA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
CORDOBA	SAN BERNARD	O DEL V	/IENT(	emprenplus@hotmail.com						
TELÉFONOS	FECHA DE II	NGRES0		FECHA DE RETIRO						
313 5004824	DÍA $0$ 1 MES $0$	5año 2	DÍA $2 \cdot 0$ MES $0 \cdot 7$ AÑO $2 \cdot 0 \cdot 2 \cdot 4$							
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN						
DOCENTE				BARRIO MUNDO NUEVO CL 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO						
	DÍA MES	AÑO		DÍA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIO	7							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	NDA PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO						
	DÍA MES	AÑO		DÍA MES AÑO						
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN						



### FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

#### Persona Natural





### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

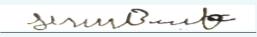
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

a a un talá u	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PUBLICO							
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO							
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		X					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		,					

### 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 INCOM-
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 50. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

### 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTAT COMO SOPORTE.	FADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS	
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS	