

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA	

Persona Natural

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

	DATOS PERSONALES
--	------------------

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	(ODE CASADA))	NOMBRES			
Ochoa	sibaja			Jeiner Er	nrique		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONA	LIDAD	PAÍS		
C.C C.E PAS No. 10630	75253	F O M	COL.	EXTRANJERO	O colombia		
LIBRETA MILITAR							
PRIMERA CLASE SEGUNDA CI	ASE N	ÚMERO 10	630752	253	_ D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	D	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA DÍA 15 MES 06 AÑ	o 1987 C	calle 21 cra 31 barrio finzenu					
PAÍS <u>colombia</u>	P.	aís col c	mbia	DE	_{PTO} córdoba		
_{DEPTO} <u>córdoba</u>	N	IUNICIPIO LO	orica				
MUNICIPIO san andres de sot	<u>av</u> entos _T	eléfono <u>3</u> 0	043769	698 ем	AIL jeinerochoa@hotmail.com		

2 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)

EDUCACIÓN BÁSICA								A				TÍTULO OBTENIDO: licenciado en educacion fisica recreacion y deportes
		PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA					SECUNDARIA ME			MEDIA	Α	FECHA DE GRADO
	10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10		MES 12 AÑO 2010

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	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TE	ERM.	INA	CIÓI	٧	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES		ΑÑ	ĬO		PROFESIONAL
UN	10	Х		LICENCIADO EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPO	OPP Z ES	2	0	1	0	

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

IDIOMA	LC) HAE	BLA	L	O LE	E	LO ESCRIBE			
IDIOMA	R	В	MB	R	В	МВ	R	В	MB	
INGLES	Х			Х			Х			
ESPAÑOL			Х			Х		Χ		

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	STACIÓN DE SERVICIOS EN	ESTRICTO C	RDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE								
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA NORMAL SUPERIOR SANTA T	ERESITA	PÚBLICA	PRIVA.	DA PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LORICA			correo electrónico entidad info@norssatelorica.edu.co				
TELÉFONOS 77314933103924430	FECHA DE IN		016	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CL 3 # 13-87 LORICA				
	EMPLEO O CONTRAT	O ANTERIOR	?					
SENA		PÚBLICA X	PRIVA	DA PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@sena.edu.co				
TELÉFONOS 47838050	FECHA DE IN DÍA 15 MES 05		01.5	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2015				
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE DEPORTES	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN km. 47 corregimiento santa isabel via tierra alta				
	EMPLEO O CONTRAT							
LA SALLE		PÚBLICA	PRIVA. X	DA PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CÓRDOBA	MONTERIA			fexla@delasalle.edu.co				
TELÉFONOS 57(4)2542010 ext 731	FECHA DE IN DÍA 0,1 MES 07		013	pia 06 mes 05 año 2015				
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE DEPORTES	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN carrera 49 no 59-26				
	EMPLEO O CONTRAT	O ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO BRITÁNICO		PÚBLICA	PRIVA. X					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD principal@britanicomonteria.edu.co				
TELÉFONOS 7851212-7852055	péa 01 mes 06	_	009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2010				
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE DEPORTES	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Calle 65 no 9.100 los alcázares				

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

_	
4	
	TICKED TOTAL DE EVDEDIENOIA
4	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA				
OCUPACION	AÑOS	MESES			
SERVIDOR PÚBLICO		6			
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	8			
TRABAJADOR INDEPENDIENTE					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	2			

_	
5 -	
	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
•	

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ONO 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).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Lorica-córdoba 9-10-2024
jeinerochoa
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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