

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA	

Persona Natural

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

0	DATOS PERSONALES
•	DATOOT LINGOTTALLO

PRIMER APELLI ALTAMIR	TATE AND ADDRESS OF THE PARTY O	SEGUNDO APELLIDO ARROYO	(O DE CASADA)	NOMBRES JUAN CAMILO
	PAS No. 1.063.3	363.991	SEXO FOM 3	NACIONA COL.	ALIDAD PAÍS EXTRANJERO O
LIBRETA MILITA PRIMERA CLA		ASE O NÚ	IMERO —		D.M
FECHA	R DE NACIMIENTO DÍA 12 MES 04 AÑ COLOMBIA	o 1,9,94 B	ARRIO EL EI	DEN CRA	A13 CALLE 8 DEPTO CÓRDOBA
	CÓRDOBA PUERTO LIBERTADOR	M	IUNICIPIO PU	JERTO L 2 209 75	LIBERTADOR

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSI	CA 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)

			EDU	JCAC	IÓN E	BÁSIC	CA				TÍTULO OBTENIDO:
	P	RIMAR	IA.		S	ECUN	IDARIA	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 12 AÑO 2011

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

UN (UNIVERSITARIA), TC (TÉCNICA). TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

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	T	ERM	IINA	No. DE TARJETA		
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES		ΑÑ	0		PROFESIONAL
UN	IX	X		Licenciado en Educación Física, Recreación	07	2	0	1	7	
				y Deporte						

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

MB	R	В	MB	R	В	MB
	+	+			+	+

Powered by GS CamScanner



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 CON	ITRATO VIGE	NTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS				
Colegio Beato Juan XXIII			X	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	71.7	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
Córdoba	Puerto Libertad	dor		fundacionbeatojuan23@hotmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0	FECHA DE RETIRO					
321 583 4217 - 320 516 9484	DÍA 0, 1 MES 0, 8	AÑO 2	019	DÍA 3,0 MES 1,1 AÑO 20,19				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Docente de Educación Física y	Deporte			Cr7 No.2-32 B/ Aguas vivas				
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD	ESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS							
Visión Juvenil	X Colombia							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Córdoba	Puerto Libertador cavisionjuvenil@gmail.co							
TELÉFONOS	NOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO							
300 268 7648 - 316 251 1301	DÍA 01 MES 02	AÑO 20	1,8,	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Instructor De Formación Deportiva -	Alcaldía Munic	cipal	B/ Vendiaguja					
	EMPLEO O CONTRA		?					
EMPRESA O ENTIDAD	2000 to 10	PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS				
Institución Educativa Liceo Guillerm	no Valencia	X	Colombia					
DEPARTAMENTO MUNICIPIO CO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Córdoba	Montería							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO	FECHA DE RETIRO					
7866577	DÍA 01 MES 07	AÑO 2	0.16	DÍA 01 MES 07 AÑO 2.0.1.7				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					
Docente Educación Física, Recreación	n y Deporte			Diag 21 Transv 1ª vía al Batallón				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS				
Body Fitness GYM Bijao			X	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Córdoba	Puerto Libertad	for						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRES0		FECHA DE RETIRO				
	DÍA 0,1 MES 0,3	8 AÑO 20	019	DÍA 2.7 MES 0.6 AÑO 2020				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Entrenador Físico				B/7 Septiembre				

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

Powered by GamScanner



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.

CONDUCTOR	TIEMPO DE I	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES						
Instructor De Formación Deportiva		8						
Docente Educación Física, Recreación Y De	porte 1							
Docente Educación Física y Deporte		4						
Entrenador Físico	1	4						

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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 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 CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Powered by GamScanner