

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

UN (UNIVERSITARIA)

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

•	_

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE O	CASADA		NOMBRES					
ALMARIO	1	BLANCO		LUIS ENRRIQUE					
		SEXO		NACIONALIDAD	F	PAÍS			
C.C. C.E. PAS		F	νΧ	COLOMBIA	NA	COLOMBIA			
LIBRETA MILITAR		_							
PRIMERA CLASE O SEGUNDA CLAS	SE O	N°	1053794696	D.M.:	1 1				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN D	E CORRESPONDENCIA						
FECHA DIA 2 0 MES 0 4	AÑO 8 9	(CARRERA 23C #	64 - 126 APTO 20)1				
PAÍS COLOME	IA	PAÍS	COLOM	BIA DEPT	0	ATLANTICO			
DEPTO ATLANTIC	0	MUNICIPIO)	BARRAN	QUILLA				
MUNICIPIC BARRANQL	IILLA	TELÉFONO	3105423643	B EMAIL	luisking	g89@gmail.com			

_	
2	FORMACIÓN ACADÉMICA
2	FURNIACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

	EDUCACIÓN BÁSICA																			
	PF	RIMAF	RIA			SECUI	<i>NDARIA</i>		ME	DIA	FECHA DE GI	RADO								
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	100.	110.	MES		12	1	AÑO	2	Ο Ι	Ο Ι	6	
					·					Х								· ·		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	NO. SEMESTRES	GRADI	JADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TITULO OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
	10	X		SICA CON ENFASIS EN EDUCACIÓN	7	2013	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO	HAE	BLA		LO LEE	LO ESCRIBE			
IDIOWA	R	В	МВ	R	В	MB	R	В	MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORA				CRONOLÓGIC	O COMEN	NZANDO	POR EL A	CTUAL
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO AC	TUAL O CONTRA	ATO VIGENTE	ΔΩΔ	PAIS			
EMPRESA O ENTIDAD		POBLICA	FIXIVA		r Alo			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELEC	TRONICO E	NTIDAD		
TELÉFONOS	FECH	A DE INGRESO			F	ECHA DE	RETIRO	
	DIA MES	AÑO		DIA	MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	7110		DIRECCIÓN	IVILC		AITO	
	EMBI 50	O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO	O CONTRATO A		10.4	D+10			
COLDEPORTES ARA	LIC A	PUBLICA X	PRIV <i>F</i>	ADA	PAÍS	C	OLOME	1Λ
DEPARTAMENTO				00000000000	FDÁNIGO F		OLOIVIE	OIA.
ARAUCA	MUNICIPIO	ORTUL		CORREO ELECT			rtocarai	ıca.gov.co
TELÉFONOS		A DE INGRESO		3001010		ECHA DE		ica.gov.co
8854650	DIA 21 MES 7	AÑO	2014	DIA 26	MES	11	AÑO	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	AITO	2014	DIRECCIÓN	IVILC		AITO	2017
MONITOR PROFESIONAL		IDAD FISICA	Ą	BIRLEGGIGIT	CARR	ERA 7	7 # 22 -	31
	EMPLEO	O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVA	ADA	PAIS			
COLDEPORTES ARA	UCA	X				С	OLOME	SIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELEC	TRONICO E	NTIDAD		
ARAUCA		ORTUL		secreta				ica.gov.co
TELÉFONOS	FECH	A DE INGRESO			Fi	ECHA DE	RETIRO	
8854650	DIA 1 MES 12	AÑO	2014		MES	12	AÑO	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCION				
MONITOR PROFESIONAL	ACTIV	IDAD FISICA	4		CARR	ERA 7	7 # 22 -	31
	EMPLEO	O CONTRATO		VI S 0				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVA	ADA	PAIS			
COLDEPORTES ARA	MUNICIPIO	Х		CORREO ELEC	TRONICO E		OLOME	SIA
		ODTU						
ARAUCA TELÉFONOS		ORTUL A DE INGRESO		secreta		O <mark>ldepo</mark> ECHA DE		ica.gov.co
			2045	15				0045
8854650 CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA 19 MES 2	AÑO	2015	DIA 15 DIRECCIÓN	MES	12	AÑO	2015
MONITOR PROFESIONAL	ACTIV/	IDAD FISICA	Δ		CAPP	EDA :	7 # 22 - :	31
MONTOR FROI ESIGNAL					CAIN	.LIXA /	# 22 -	31
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO	O CONTRATO A	PRIVA	ADA	PAIS			
COLDEPORTES ARA	UCA	Х				C	OLOME	SIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELEC	RONICO E		OLONIE	717 \
ARAUCA	A	RAUCA		secreta	ria@cc	oldeno	rtesarai	ica.gov.co
TELÉFONOS		A DE INGRESO		0001010	FI	ECHA DE	RETIRO	<u>104.907.00</u>
8854650	DIA 30 MES 3	AÑO	2016	DIA 28	MES	12	AÑO	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	70		DIRECCION	0			
MONITOR PROFESIONAL	ACTIV	IDAD FISICA	4		CARR	ERA 7	7 # 22 -	31
	EMPLEO	O CONTRATO	ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS			
nuevo gimnasio del c	COUNTRY		Х			C	OLOME	BIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELEC	TRÓNICO E	ENTIDAD		
ATLANTICO	BARF	RANQUILLA						
TELÉFONOS	FECH	A DE INGRESO			F	ECHA DE	RETIRO	
3046111206	DIA 2 MES 8	AÑO	2017	DIA 15	MES	8	AÑO	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
DOCENTE	FDLICA	CIÓN FÍSIC	Δ		CRA	53 Nº	94 - 12	5
BOOLIVIE	EBOOK	0101111010	,		OIVA	33 14	J- 12	<u>, </u>
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO	O CONTRATO	ANTERIOR		_			
EWFRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS			
ALCALDIA MUNICIPAL DE SA	AN ONOFRE	Х				С	OLOME	BIA
DEPARTAMENTO			<u> </u>					
	MUNICIPIO			CORREO ELEC	TRÓNICO E	ENTIDAD		
SUCRE	SAN	ONOFRE		talentohi	<u>umano</u> (<u>@sanc</u>	onofre-s	ucre.gov.co
TELÉFONOS	FECH	A DE INGRESO			FI	ECHA DE	RETIRO	
			0004	DIA 44				0004
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA 20 MES 9	AÑO	2021	DIA 11	MES	1	AÑO	2024
	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				

DIRECTOR IMDES CALLE 20 N° 19

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					
OCUPACION	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	ONO	● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD
E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL,	, PARA EJ	ERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINIS	STRACIÓN	I 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 50. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6	OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS	
CERTIFICO QUE LA I	NFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO TO SOPORTE.	
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS	_