

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

#### Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES	1	DATOS PERSONALES
--------------------	---	------------------

PRIMER APELLIDO CRUZ	SEGUNDO APELLIDO MACHADO	) ( O DE CASADA )		NOMBRES JANER DARIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C XC.E PAS No. 1.063.078	8.691	SEXO F M X	NACIONAL COL.	LIDAD EXTRANJERO	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLA	SE 🕉 NÚ	0MERO $1.0$	63.078.69	1	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 09 AÑO		IRECCIÓN DE CO		ENCIA	
PAÍS <u>COLOMBIA</u>		AÍS <u>COLOMI</u>		DEPTO	CORDOBA
MUNICIPIO SAN ANDRES	_   "	IUNICIPIO	ICHIN 12801656	EMAIL	Janercm1989@gmail.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						BÁSIC	A				ті́тиlo овтелідо: BACHILLER TECNICO				
ſ		PF	RIMAR	IA		S	ECUN	DARIA	١	MEDIA		FECHA DE GRADO				
	10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	11	MES $1 2$ AÑO $2 0 0 6$				

#### **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	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		ERM	INA	CIÓI	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO			ΑÑ	)		PROFESIONAL
UN	10	X		LICENCIADO EN CULTURA FISICA RECREACION	10	2	0	1	4	

 $\texttt{ESPEC} \\ \texttt{IFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPA}\\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{MB}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) O MUY BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{B}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{R}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{R}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{R}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BIEN (\textbf{R}) \\ \texttt{NOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (\textbf{R}), BI$ 

1510111	LC	) HAE	3LA	L	0 LE	E	LO ESCRIBE			
IDIOMA	R	В	МВ	R	В	MB	R	В	МВ	
INGLES	X				X		X			

# 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	N ESTRICTO (	ORDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
	EMPLEO ACTUAL O CON	NTRATO VIGE	NTE				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA PAÍS			
INSTITUTO FILADELFIA			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
CORDOBA	SAN ANDRES DE S	SOTAVEN	ТО	institutofiladelfia.adzs@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	VGRES0		FECHA DE RETIRO			
7799889	DÍA $0_1$ MES $0_1$	2 año $2$	0,1,4	DÍA $3.0$ MES $1.1$ AÑO $2.0.1.9$			
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	₹				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA				
UT EINUSHI WAKUAIPA		X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
LA GUAJIRA	URIBIA		uteinushiwakuaipa@gmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN			FECHA DE RETIRO			
3167430533	DÍA $1_{1}6$ MES $0_{1}8$	3 año $2$	0,2,2	DÍA $0_12$ MES $1_12$ AÑO $2_12_12$			
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOI	₹				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA PAÍS			
FUNDACION PARA LA RECONCILIAC	CION		X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTA	BOGOTA			fundacionparalareconciliacion.org			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO			
3689327	DÍA $0,1$ MES $0,9$	$\frac{1}{2}$ Año $\frac{1}{2}$	0,1,5	DÍA $3_{1}0$ MES $1_{1}1$ AÑO $2_{1}0_{1}1_{5}$			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
FACILITADOR							
	EMPLEO O CONTRAT		T				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA LA RECONCILIAC		PÚBLICA	PRIVA X	ADA PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTA	BOGOTA			fundacionparalareconciliacion.org			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	VGRES0		FECHA DE RETIRO			
3689327	DÍA $0.1$ MES $0.5$	5 Año $2$	0,1,6	DÍA $3_1$ MES $0.7$ AÑO $201_6$			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
FACILITADOR							

# 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	I ESTRICTO C	)RDEN CR	.ONOL	ÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
	EMPLEO ACTUAL O CON	VTRATO VIGE	NTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS			
FUNDACION NUEVA ILUSION			X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
CORDOBA	MONTERIA							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE RETIRO			
	DÍA $15$ MES $11$	1 año $2$	0,1,7	DÍA	$\boxed{3,0}$ MES $\boxed{1,2}$ AÑO $\boxed{2,0,1,7}$			
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE EDUCACION FISICA	DEPENDENCIA			DIF	RECCIÓN			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	1DA	PAÍS			
ASOCIACION COLOMBIANA DE UNIVERSIDA	DES (ASCUN)	X			COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
BOGOTA	BOGOTA			ascun@ascun.org.co				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO				
6231580	DÍA $0.8$ MES $1.1$	1 año $2$	0,1,3	DÍA $0.5$ MES $1.2$ AÑO $2.0.1.3$				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
TUTOR								
	EMPLEO O CONTRAT							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	IDA	PAÍS			
FUNDESSAB			X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
CORDOBA	TUCHIN			fundessab@outlook.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO				
3156144193	DÍA $0.7$ MES $0.1$	1 Año $2$	0,1,8	DÍA $1.5$ MES $0.3$ AÑO $2.0.19$				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIF	RECCIÓN			
COORDINADOR DE PROYECTOS SOCIAL ES								
	EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	IDA	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO				
	DÍA MES	AÑO		DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIF	RECCIÓN			



#### Persona Natural

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

CIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUPACION	AÑOS	MESES				
DOCENTE	6					
FACILITADOR		6				
TUTOR		2				
COORDINADOR		14				

### 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

James Con M

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

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