



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                    |  |                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Hoyos                                                                                                               |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Perez                            |  | NOMBRES<br>Juan Guillermo                                                              |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 70558198 |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE                                                                                                       |  | SEGUNDA CLASE                                                      |  | NÚMERO                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                            |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |  | D.M.                                                                                   |  |
| FECHA<br>DIA MES AÑO                                                                                                                   |  | PAÍS                                                               |  | DEPTO                                                                                  |  |
| PAÍS                                                                                                                                   |  | MUNICIPIO                                                          |  | EMAIL                                                                                  |  |
| DEPTO                                                                                                                                  |  | TELÉFONO                                                           |  |                                                                                        |  |
| MUNICIPIO                                                                                                                              |  |                                                                    |  |                                                                                        |  |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     |                 |     |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----|-----------------|-----|-------------------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                       |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     |                 |     |                   |  |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     |                 |     |                   |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     | TÍTULO OBTENIDO |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 12              | AÑO | 1981              |  |

|                                                                                                |                          |                                |                    |                                                      |             |      |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| EDUCACIÓN 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 ACADÉMICA                                                                            | No. SEMESTRES APROBADOS  | GRADUADO                       |                    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO             | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                |                          | SI                             | NO                 |                                                      | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                        | X                              |                    | ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA EN ECONOMIA PUBLICA | 12          | 2013 |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                        | X                              |                    | ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA FINANCIERA               | 09          | 2013 |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 11                       | X                              |                    | CONTADURIA PUBLICA                                   | 02          | 1995 | 49208-T                    |
| PREGRADO                                                                                       | 6                        | X                              |                    | TECNOLOGIA EN COSTOS Y AUDITORIA                     | 12          | 1987 |                            |

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

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
| 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                                          |  |  |                                                      |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE<br>IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6079800                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                                  | 19           | Mes | 04           | Año | 2021                               | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GESTOR III                                                              |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION OPERATIVA DE GRANDES        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>DIAGONAL 92 - 17A 42  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                                      |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR                                        |  |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                                  | 27           | Mes | 10           | Año | 2020                               | Día | 27 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                             |  |  | DEPENDENCIA<br>A TERMINO FIJO                        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 69 N 25 B 44, |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                                      |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METEOROLOGIA Y ESTUDIOS<br>AMBIENTALES               |  |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3527160                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                                  | 11           | Mes | 10           | Año | 2019                               | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                             |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL                    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 25 D 69 B 70    |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                                      |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMPUTADORES PARA EDUCAR                                                      |  |  |                                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3137777                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                                  | 10           | Mes | 05           | Año | 2016                               | Día | 09 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y F                                          |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL                    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 N 71 73     |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                                      |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURIA GENERAL<br>DE LA NACION             |  |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4926400                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                                  | 09           | Mes | 12           | Año | 2009                               | Día | 13 | Mes | 04 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUBCONTADOR GENERAL DE LA NACION                                        |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBCONTADURIA DE CENTRALIZACION DE LA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 95 15 56        |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |  |  |                                                            |    |              |    |                            |                                                             |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------|----|--------------|----|----------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESE ANTONIO NARIÑO EN LIQUIDACION            |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                   |  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                                          |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6809718                                              |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                   |  |  |  | Día                                                        | 11 | Mes          | 10 | Año                        | 2008                                                        | Día | 07 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>DEPARTAMENTO FINANCIERO                     |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 3° N 23 N 02 ofc 303                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |  |  |                                                            |    |              |    |                            |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESE ANTONIO NARIÑO EN LIQUIDACION            |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                         |  |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4480060                                              |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                   |  |  |  | Día                                                        | 28 | Mes          | 05 | Año                        | 2007                                                        | Día | 07 | Mes | 09 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA PROFESIONAL                |  |  |  | DEPENDENCIA<br>DEPARTAMENTO FINANCIERO                     |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 65 N 49 B 21 Bloq B ofc. 102           |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |  |  |                                                            |    |              |    |                            |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMERCIAL MACHINE S.A                        |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                         |  |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3618519                                              |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                   |  |  |  | Día                                                        | 01 | Mes          | 01 | Año                        | 2006                                                        | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>REVISOR FISCAL                         |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA REVISORIA FISCAL                       |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>Aeropuerto Olaya Herrera                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |  |  |                                                            |    |              |    |                            |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RAFAEL URIBE URIBE |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                         |  |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                         |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                   |  |  |  | Día                                                        | 19 | Mes          | 07 | Año                        | 2006                                                        | Día | 27 | Mes | 05 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO              |  |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 51 69 05                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |  |  |                                                            |    |              |    |                            |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>JG ACCOUNTING SERVICES LLC                   |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>ESTADOS UNIDOS     |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                                      |  |  |  | MUNICIPIO                                                  |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>9084697553                                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                   |  |  |  | Día                                                        | 01 | Mes          | 02 | Año                        | 2000                                                        | Día | 25 | Mes | 04 | Año | 2003 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD                                |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>139 Murray Street Suite 38, Elizabeth NJ 07202 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                       |  |  |                                                            |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES - EN LIQUIDACION |  |  |                                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2624772                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                  |  |  | Día                                                        | 30           | Mes | 05           | Año | 1997                            | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2000 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                             |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 69 47 34   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                       |  |  |                                                            |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>A.C.T.A. ASESORIAS CONTABLES TRIBUTARIAS Y ADMINISTRATIVAS  |  |  |                                                            | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2166069                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                  |  |  | Día                                                        | 16           | Mes | 06           | Año | 1996                            | Día | 29 | Mes | 05 | Año | 1997 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR                                              |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                       |  |  |                                                            |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CHEVRON PETROLEUM COMPANY                                   |  |  |                                                            | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6394797                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                  |  |  | Día                                                        | 23           | Mes | 06           | Año | 1995                            | Día | 06 | Mes | 06 | Año | 1996 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA                              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 100 N 7 A 81 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                       |  |  |                                                            |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPAUL                                                     |  |  |                                                            | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5114555                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                  |  |  | Día                                                        | 30           | Mes | 05           | Año | 1989                            | Día | 07 | Mes | 05 | Año | 1995 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR DE ALMACEN                                   |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                       |  |  |                                                            |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GRAVETAL S.A                                                |  |  |                                                            | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                        |  |  | MUNICIPIO<br>SABANETA                                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2880711                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                  |  |  | Día                                                        | 14           | Mes | 09           | Año | 1987                            | Día | 29 | Mes | 05 | Año | 1989 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA AUDITOR                                      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA/AUDITORIA                    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 61 43 A 195  |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |  |         |  |                    |  |  |
|--------------------------|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  | PÚBLICA          |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |  |
|                          |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  |  |
|                          |  |  |                  |  |         |  |                    |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |  |

5

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |          |
|---------------------------------|-----------------------|----------|
|                                 | AÑOS                  | MESES    |
| SERVIDOR PÚBLICO                | 12                    | 5        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 20                    | 6        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 4        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>33</b>             | <b>4</b> |

6

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)