El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CADENA	CLAVIJO	YOHAN EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 86070939	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 86070939 D.M 5

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 13	MES 01	AÑO 1982	Calle 59b #2-20 Casa Los Andres			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Meta			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO			TELÉFONO	3134663079	EMAIL	kadosh_dei@hotmail.com

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: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1999
									X	

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	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	11	2012	70255-257174
MG	6	X		MAESTRIA EN EDUCACION	02	2017	
		X		Maestría en Tecnología Educativa	02	2017	

[X] experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Tecnoacademia Centro ASTIN SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	yecadena9@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(2) 4315800	DÍA 14 MES 02 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de investigación Profesional facilitador de investigación TIC	Tecnoacademia SENA	Cra. 5 N° 11 - 68 Piso 6, Cali Colombia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Centro ASTIN Tecnoparque SENA		X	
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** johitam@gmail.com
TELÉFONOS 4315800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Gestor de proyectos 76-01448	**DEPENDENCIA** Línea de Tecnologías Virtuales		**DIRECCIÓN** calle 52# 2bis 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro ASTIN Tecnoparque SENA		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** yecadena9@misena.edu.co
TELÉFONOS (2)4315800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Profesional en proyectos 367	**DEPENDENCIA** Tecnologías e Innovación		**DIRECCIÓN** Cra. 5 N° 11 - 68 Piso 6, Cali Colombia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro ASTIN Tecnoacademia SENA		**PÚBLICA** X	**PRIVADA** **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jcadena@sena.edu.co
TELÉFONOS (2) 4315800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 04 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Profesional en Proyectos Profesional en Ingeniería de Sistemas en proyectos	**DEPENDENCIA** Tecnoparque Cali		**DIRECCIÓN** Cra. 5 N° 11 - 68 Piso 6, Cali Colombia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Vichada		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	**MUNICIPIO** PUERTO CARREÑO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pct@vichada.gov.co
TELÉFONOS 5654421	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 09 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE HACIENDA		**DIRECCIÓN** Centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FEDECO		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X **PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6623648	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO Conferencista	**DEPENDENCIA** Area de Educación		**DIRECCIÓN** Carrera 21N 30-28

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio Latinoamericano		**HORAS SEMANALES** 32	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**MODALIDAD** Informal
NIVEL EDUCATIVO Básica primaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 01 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 12 **AÑO** 2006
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Pedagog?a Infantil Educaci?n b?sica Primaria	**MATERIA IMPARTIDA** Todas las materias que comprenden en el curso de Sexto de Primaria.		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio la Sabiduría		**HORAS SEMANALES** 30	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2008		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Bellas artes Artes Ética y Valores Orquesta	**MATERIA IMPARTIDA**		

Musical Gramática Coros Instrumentos Complementarios	Educación Musical Etica y valores	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio la Salle de Villavicencio	**HORAS SEMANALES** 30	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO Bellas artes Grupos Musicales Coros Armonía Ensamble Instrumental Instrumento complementario	**MATERIA IMPARTIDA** Educación Musical	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SENA regional Vichada	**HORAS SEMANALES** 15	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	**MUNICIPIO** PUERTO CARREÑO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 04 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 12 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Objeto: Impartir formaci?n laboral en el programa t?cnico en dise?o e integraci?n multimedia, formaci?n titulada y complementaria relacionada con su perfil?.	**MATERIA IMPARTIDA** Dise?o e integraci?n multimedia, formaci?n titulada y complementaria.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI	**HORAS SEMANALES** 50	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 04 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** Programacion de computadoras Investigacion Tecnologica Impartir formacion complementaria Emprendimiento de proyectos	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI	**HORAS SEMANALES** 50	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** Programaci?n de computadoras Desarrollo Tecnol?gico Investigaci?n Tecnol?gica Impartir formaci?n complementaria	

EXPERIENCIA DOCENTE

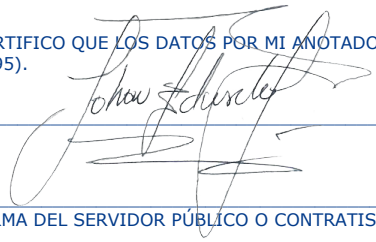
INSTITUCIÓN UNIMINUTO- CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	**HORAS SEMANALES** 4	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	**MUNICIPIO** PUERTO CARREÑO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 08 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 10 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** Inform?tica Tecnolog?as de la informaci?n Sistemas	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Cali, mayo 14 de 2021

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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