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
VERGARA	CRISMATT	CARLOS ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 1066741119

SEXO **NACIONALIDAD** **PAÍS**
F ( ) **M** (●) **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 1066741119 **D.M** 013

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 1993
PAÍS Colombia
DEPTO Córdoba
MUNICIPIO PLANETA RICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 112A # 67-123 APTO 302 FLORENCIA
PAÍS Colombia **DEPTO** Antioquia
MUNICIPIO MEDELLÍN
TELÉFONO 3205837336 **EMAIL** CAVERGARA91@MISENA.EDU.CO

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)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2010

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	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	07	2015	CPNTEL10971-1066741119

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
Español			X		X			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

INSTRUCTOR Prestacion de servivios			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia		

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 04 **MES** 02 **AÑO** 2019	**DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2019

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INSTRUCTOR Prestacion de servivios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 03 **MES** 09 **AÑO** 2018	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2018

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INSTRUCTOR Prestacion de servivios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 12 **MES** 02 **AÑO** 2018	**DÍA** 22 **MES** 08 **AÑO** 2018

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INVESTIGADOR PROYECTO DE INVESTIGACION		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 23 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INVESTIGADOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
sena	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 26 **MES** 02 **AÑO** 2016	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
investigador contrato de prestación de servicios		diagonal 104# 68-120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA CTMA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 25 **MES** 08 **AÑO** 2015	**DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2015

CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INVESTIGADOR prestación de servicios		Diagonal 104 Nro 69-120

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**

	DÍA 03 **MES** 05 **AÑO** 2013	**DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO MONITOR APOYO DE SOSTENIMIENTO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	**HORAS SEMANALES** 10	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**MODALIDAD**
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 05 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** -asesor?as tecnol?gicas -capacitaci?n en elaboraci?n de art?culos cient?ficos. -ense?anza en la metodolog?a de investigaci?n.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN electronica I+D	**HORAS SEMANALES** 10	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**MODALIDAD**
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 07 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** metodologia de la investigacion.	

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.

medellin 01 febrero de 2020
Ciudad y fecha

liliana m. perez m.
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS