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 |
|---|---|---|
| PATIÑO | ALARCON | JIMY FERNADO |

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1120357214

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

**LIBRETA MILITAR**
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) **NÚMERO** 88031454462 **D.M** 54

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**
FECHA **DÍA** 14 **MES** 03 **AÑO** 1988
PAÍS Colombia
DEPTO Meta
MUNICIPIO GRANADA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**
CALLE 13#9-89 CASA MANGALES
PAÍS Colombia DEPTO Meta
MUNICIPIO GRANADA
TELÉFONO 3133136008 EMAIL kastillopma@gmail.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 tecnico en recreacion y deportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 X — MES 04 AÑO 2005 |

**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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES | 09 | 2019 | |
| UN | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 12 | 2012 | 216566-T |

## 3 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 |
|---|---|---|---|
| Corporacion Colombia Internacional | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | certificaciones@cci.org.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 3443111 | **DÍA** 01 **MES** 09 **AÑO** 2020 | **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2021 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL**<br>Omar E. Solano Cinfuentas | **DEPENDENCIA**<br>Financiero y social | **DIRECCIÓN**<br>call 16 No - Bogota |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>concejo municipal de Granada | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>GRANADA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>concejogranada@gmail.com |
| **TELÉFONOS**<br>6580062 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 08 **MES** 01 **AÑO** 2020 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>Contador Publico Ruben Dario Onofre Garavito | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN**<br>cra 14 calle 15 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Corporacion Colombia Internacional | **PÚBLICA** | **PRIVADA**<br>X | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>certificaciones@cci.org.co |
| **TELÉFONOS**<br>3443111 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 19 **MES** 11 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 23 **MES** 04 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>Omar E. Solano Cinfuentas | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN**<br>call 16 No 6 - 66- Bogota |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>concejo municipal de Granada | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>GRANADA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>concejogranada@gmail.com |
| **TELÉFONOS**<br>6580062 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 26 **MES** 06 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>Contador Publico Ruben Dario Onofre Garavito | **DEPENDENCIA**<br>Contabilidad | | **DIRECCIÓN**<br>cra 14 calle 15 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>ASOCIACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL ASOANDES | **PÚBLICA** | **PRIVADA**<br>X | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 14 **MES** 02 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 28 **MES** 08 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>prestación de servicios profesionales | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN**<br>Cra 32 No 49-59 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>CONCEJO MUNICIPAL DE GRANADA | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>GRANADA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2019 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 25 **MES** 07 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTADOR prestación de servicios profesionales | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN**<br>CRA 14 CALLE 15 ESQUINA CENTRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Corporacion Colombia Internacional | **PÚBLICA** | **PRIVADA**<br>X | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>certificaciones@cci.org.co |
| **TELÉFONOS**<br>3443111 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 14 **MES** 11 **AÑO** 2017 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2018 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Omar E. Solano Cinfuentas | | call 16 No 6 - 66- Bogota |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CONCEJO MUNICIPAL DE GRANADA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6583253 | DÍA 01 MES 07 AÑO 2016 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTADOR prestación de servicios profesionales | | CRA 14 CALLE 15 ESQUINA CENTRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| COMISARIA DE FAMILIA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | VILLAVICENCIO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 01 MES 04 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Prestacion de servicios Contrato 0961 | OPS | CRA12 #6-35 BARRIO CENTRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CONSUCOL SOLUCIONES INTEGRALES Y PARTICIPATIVO | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 2102570 | DÍA 01 MES 04 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicios profesionales | | CALL 72 No 9-75 Bogota |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ICBF | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3125720873 | DÍA 20 MES 11 AÑO 2014 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2014 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA APOYO U.A.O | | BARRIO BELEN |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| alcaldia de lejanias meta | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | LEJANÍAS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 19 MES 06 AÑO 2012 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2012 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| apoyo compes | | cra 12 No 6-35 |

## 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 villavicencio 17/09/2021

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.

13/09/21
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