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
CIRO		NELSON ESTEBAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 1095802068

SEXO F ( ) M (●)

NACIONALIDAD COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) **NÚMERO** 89103169845 **D.M** 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 1989
PAÍS Colombia
DEPTO Santander
MUNICIPIO FLORIDABLANCA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 156 # 31A - 58 Floridablanca CASA
PAÍS Colombia **DEPTO** Santander
MUNICIPIO FLORIDABLANCA
TELÉFONO 3185387777 **EMAIL** ciro.esteban01@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
FECHA DE GRADO **MES** 07 **AÑO** 2007

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	
TC	3	X		TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	08	2016	NA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 11 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 08 MES 03 AÑO 2021	DÍA 08 MES 09 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	SALUD AMBIENTAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Alcaldía de Bucaramanga		X	Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 02 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 10 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO Contratista Apoyo a la gestión	**DEPENDENCIA** Secretaria del interior	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 09 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD alcaldia de floridablanca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ciro.esteban01@gmail.com
TELÉFONOS 6482632	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 04 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 08 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA apoyo a la gestion	**DEPENDENCIA** ambiental	**DIRECCIÓN** calle5#8-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Municipal de Floridablanca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 10 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Contratista Prestacion de servicios de apoyo a la gestion	**DEPENDENCIA** Secretaria de Salud	**DIRECCIÓN** Cra 11 # 4 - 29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD alcaldia municipal de floridablanca	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 08 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO contratista prestacion de servicios de apoyo a la gestion	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CASCO ANTIGUO FLORIDABLANCA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 09 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	**DIRECCIÓN** CALLE 5 # 8 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	**DIRECCIÓN** CALLE 5 # 8 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 05 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 11 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	**DEPENDENCIA** SECRETARIA LOCAL DE SALUD	**DIRECCIÓN** CALLE 5 No. 8 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		X	Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 08 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SECRETARIA LOCAL DE SALUD	**DIRECCIÓN** CALLE 5 # 8 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** FLORIDABLANCA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6497777	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 03 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 07 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	**DEPENDENCIA** SECRETARIA LOCAL DE SALUD	**DIRECCIÓN** CALLE 5 # 8 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD alcaldia san juan giron	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** GIRÓN	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6463030	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 07 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO Educador vial apoyo a la gestion	**DEPENDENCIA** Secretaria de transito y trans	**DIRECCIÓN** cra 25 no 30-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Giron	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** GIRÓN	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6463030	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 09 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Educador Vial Apoyo a la Gestion	**DEPENDENCIA** Secretaria de Transito	**DIRECCIÓN** Cra 25 # 30 - 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6411617	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Auxiliar instructor Transito	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** cra 17 # 56-14

4 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 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento FLORIDABLANCA 6/ENERO 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.