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
CAMARGO	ARROYO	RAFAEL ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 72261596	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (•) NÚMERO 72261596 D.M 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 08	MES 06	AÑO 1981	cra 29 # 68 - 42 casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Atlántico
DEPTO	Atlántico			MUNICIPIO	BARRANQUILLA		
MUNICIPIO	BARRANQUILLA			TELÉFONO	3650835	EMAIL	rafacamargoa7@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										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Tecnico Industrial
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	10	2009	55113
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ESTUDIOS POLITICO-ECONOMICOS	02	2012	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN MERCADEO	10	2014	

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
Inglés		X			X			X	

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 de Barranquilla	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	atencionalciudadano@barranquilla.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3399000	DÍA 05 MES 04 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestacion de servicios Contrato de prestacion de servicios	Of para seguridad y convivenci	calle 34# 43-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionalciudadano@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3708111	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 03 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICI APOYO A LA GESTION PARA APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 34 No. 43-31 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratos@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3708111	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO 012018004265	**DEPENDENCIA** OF. SEGURIDA Y CONVIVENCIA		**DIRECCIÓN** CALLE 34 No. 43-31 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** concejodebarranquilla@concejodebaarranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3709914	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERV 09 DE 2018	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA - FINANCIERA		**DIRECCIÓN** CALLE 38 CARRERA 45 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Distrital de Barranquilla	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionalciudadano@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3399889	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PREST SERV 012018001085	**DEPENDENCIA** OFICINA DE SEG Y CONVIVENCIA C		**DIRECCIÓN** carrera 34 No 43-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 10 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 2628	**DEPENDENCIA** COORDINACION POBLACIONES ESPEC		**DIRECCIÓN** cra 43 No 42-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratos@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3399315	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 06 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO 012017001833	**DEPENDENCIA** OF. PARA LA SEGURIDAD		**DIRECCIÓN** CALLE 34 No. 43-31 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO ESPECIAL. INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contratos@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3399315	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO 012016002476	**DEPENDENCIA** FONDO DE SEGURIDAD		**DIRECCIÓN** CALLE 34 No. 43-31 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	contratos@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3399860	**DÍA** 28 **MES** 04 **AÑO** 2015	**DÍA** 27 **MES** 10 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestacion de servicios profes 012015002918	Fondo de seguridad	Calle 34 No 43-31 Piso 8

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Apple - GPO		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	jcadavid@apple.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3182652942	**DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2013	**DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Regional Associate Manager	Comercial	Bogota

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Papeles Nacionales S.A		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	info@papelesnacionalescom.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3467367	**DÍA** 27 **MES** 08 **AÑO** 2012	**DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Supervisor Regional	Comercial	Cartago Valle

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Maria Eugenia Ballestas		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3005545614	**DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2009	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestacion de servicios		Kra 45 No 75-182

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Electricas AC Ltda		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	comercialbq@electricasac.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3795747	**DÍA** 03 **MES** 01 **AÑO** 2007	**DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Comercial y Administrativo	Comercial y Administrativa	calle 41 No 46-75

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 Barranquilla, 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.

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