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
HERNANDEZ	AGON	ADIS ROCIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52977291

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

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 21 MES 12 AÑO 1983
PAÍS Colombia
DEPTO Norte de Santander
MUNICIPIO CÚCUTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
Cra 72N #39-65 Sur Conj Carimagua I y II Bloque 9 Apto 235
PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C
MUNICIPIO BOGOTÁ
TELÉFONO 3123324833 EMAIL adishernandezagon@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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 MES 12 AÑO 1997
									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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2006	T.P. 31572
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	03	2014	

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
ICETEX	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	arhernandez@icetex.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3821670	DÍA 03 MES 02 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL No 2020-0258	Grupo Admón Cartera	Cra 3 Nro 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICETEX	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		arhernandez.cont@icetex.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3821670	DÍA 11 MES 03 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional No. 2019-0247.Otro si No. 01 de adición o Prorroga	Grupo Admón Cartera	Cra 3 Nro 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
icetex	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C	BOGOTÁ	adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	**FECHA DE RETIRO** DÍA 23 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 24 MES 11 AÑO 2017		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 22 MES 02 AÑO 2017		**FECHA DE RETIRO** DÍA 31 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 11 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 21 MES 02 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 04 MES 01 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 09 MES 10 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 12 MES 11 AÑO 2015		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Icetex	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 382-1670	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 01 AÑO 2015		**FECHA DE RETIRO** DÍA 20 MES 10 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesional	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera. 3 No. 18-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Direccion de Sanidad - Seccional de Sanidad Bogotá PONAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** adishernandezagon@gmail.com
TELÉFONOS 220 1638	**FECHA DE INGRESO** DÍA 15 MES 07 AÑO 2010		**FECHA DE RETIRO** DÍA 23 MES 08 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Prestadion de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Financiera		**DIRECCIÓN** Cra 68 No. 44-58 Edificio Julian Ernesto Guevara

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 Bogotá, 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.