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 |
|---|---|---|
| MORENO | VALOYES | EFRÉN |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 10014586 | F ○ M ◉ | COL. ◉ EXTRANJERO ○ | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 10014586 D.M 29

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 16 | MES 03 | AÑO 1980 | CARRERA 26 # 55 - 04 CAICEDO QUINTAS DE LA PLAYA QUIBDO | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Antioquia |
| DEPTO | Chocó | | | MUNICIPIO | MEDELLÍN | | |
| MUNICIPIO | QUIBDÓ | | | TELÉFONO | 3207740154 | EMAIL | efrenmorenovaloyes@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 PEDAGOGICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 AÑO 1996 |

**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 | | INGENIERIA DE SISTEMAS CON ENFASIS EN TELECOMUNICACIONES | 10 | 2004 | |
| MG | 4 | | X | MAESTRIA EN ADMINISTRACION | | | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE SOFTWARE | 09 | 2021 | |

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 |
|---|---|---|---|
| PERSONERÍA DE MEDELLÍN | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | MEDELLÍN | personeriaenlinea@personeriamedellin.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 08 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DESARROLLADOR DE SOFTWARE DESARROLLADOR DE SOFTWARE | INFORMATICA | Medellin - Edificio Plaza de la Libertad |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| PERSONERIA DE MEDELLIN | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | MEDELLÍN | emoreno@personeriamedellin.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 24 MES 08 AÑO 2020 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** DESARROLADOR DE SOFTWARE DESARROLADOR DE SOFTWARE | **DEPENDENCIA** INFORMATICA | **DIRECCIÓN** Medellín - Edificio plaza de la libertad |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MINISTERIO DEL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | contacto@mindeporte.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 571 2258747 | DÍA 30 MES 06 AÑO 2020 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** INGENIERO DE SISDEMAS GIT LCD INGENIERO DE SISDEMAS GIT LCD | **DEPENDENCIA** GIT LAB CONTROL AL DOPAJE | **DIRECCIÓN** av 68 # 55 - 65 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA ANTIOQUIA CENTRO DE SERVICIOS Y GESTIÓN EMPRESARIAL | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5461500 | DÍA 11 MES 05 AÑO 2018 | DÍA 18 MES 11 AÑO 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** CALLE 50 # 57 - 70 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6723800 | DÍA 04 MES 08 AÑO 2011 | DÍA 25 MES 11 AÑO 2011 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6723800 | DÍA 11 MES 02 AÑO 2011 | DÍA 11 MES 07 AÑO 2011 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6723800 | DÍA 23 MES 01 AÑO 2010 | DÍA 23 MES 11 AÑO 2010 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6723800 | DÍA 13 MES 08 AÑO 2009 | DÍA 13 MES 12 AÑO 2009 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 29 MES 01 AÑO 2009 | DÍA 29 MES 06 AÑO 2009 |
| **CARGO O CONTRATO** INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | **DEPENDENCIA** FORMACION PROFESIONAL | **DIRECCIÓN** Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | notificacionesjudiciales@sena.edu.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 281 40 82 | DÍA 03 MES 02 AÑO 2008 | DÍA 17 MES 12 AÑO 2008 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INSTRUCTOR DE FORMACIÓN INSTRUCTOR DE FORMACIÓN | FORMACION PROFESIONAL | Carrera 1 # 28 - 71 Quibdo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA - CHOCO CRNIB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6723800 | DÍA 03 MES 10 AÑO 2007 | DÍA 23 MES 12 AÑO 2007 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INSTRUCTOR DE FORMACION PROFES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | INFORMATICA FORMACION | Carrera 1 # 28-71 B/Cristo Rey |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

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

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Chocó | QUIBDÓ | ventasyavasoft@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3206795062 | DÍA 13 MES 03 AÑO 2005 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2014 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INNOVACION Y DESARROLLO | INNOVACION Y DESARROLLO | calle 24 # 16-60 b jardin |

## 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 _MEDELLIN ENERO 20 DE 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