

ENTIDAD RECEPTORA

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CRIOLLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PARRA		NOMBRES JHONY FERNANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80657583				SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 21 MES 03 AÑO 1984		CLL 12 No 20-30 BLOQUE 2 MANZANA 10 APARTAMENTO 504 VILLA DIANA			
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Cundinamarca	
DEPTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA		TELÉFONO 8237171	
MUNICIPIO FUNZA				EMAIL jhonistenis@hotmail.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	X	MES 12 AÑO 2004

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	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	11	2014	
UN	10		X	LICENCIATURA EN CULTURA FISICA, RECREACION, EDUCACION FISICA Y DEPORTE			

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
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 Cundeportes Funza			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co		
TELÉFONOS 8223322		FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Actividad Física y técnica Prestación de servicios		DEPENDENCIA deportes y cultura		DIRECCIÓN Carrera 6 15-06		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Cundeportes Funza			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co		
TELÉFONOS 8223322		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

seleccionador de tenis de camp seleccionador de tenis de campo deportes y cultura		Carrera 6 15-06	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cundeportes Funza		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 8223322		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co	
FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Instructor Deportivo Tenis		DEPENDENCIA Escuelas de Formación	DIRECCIÓN Carrera 6 No. 15-85
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto municipal para la recreación y el deporte cundeportes Funza		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 8223322		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co	
FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Instructor de tenis de campo prestacion de servicios personales		DEPENDENCIA Cundeportes	DIRECCIÓN carrera 6 # 15 - 85
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cundeportes funza		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 8223322		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co	
FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Profesor de tenis de campo Prestación de servicio		DEPENDENCIA Cundeportes	DIRECCIÓN carrera 6 # 15-85 funza
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cundeportes funza		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 8223322		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co	
FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Profesor de tenis de campo Prestación de servicio		DEPENDENCIA Cundeportes	DIRECCIÓN carrera 6 # 15-85 funza
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cundeportes funza		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO FUNZA	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 8223322		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cundeportes@funza-cundinamarca.gov.co	
FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesor de tenis de campo Prestación de servicio		DEPENDENCIA Cundeportes	DIRECCIÓN carrera 6 # 15-85 funza
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIMINUTO- CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS		HORAS SEMANALES 0	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2021
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación		MATERIA IMPARTIDA	

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

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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