



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Osorio                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Muñoz                                                                                                                                              | NOMBRES<br>Nestor Adrian                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 94194133  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                   | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                   | NÚMERO<br>94194133                                                                                                                                                                   | D.M. 31                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 07 MES 04 AÑO 1984<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO<br>EL DOVIO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 8 7 27 Nicolas Borrero<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO<br>EL DOVIO<br>TELÉFONO<br>EMAIL<br>adrian.7@hotmail.com |                                                                                                         |

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 |    | EDUCACION MEDIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                 |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 06 | AÑO             | 2005 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                                         |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|---------------------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA | 05          | 2021               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | CONTADURIA PUBLICA                                      | 06          | 2015               | 212638-T                   |
| PREGRADO                                                                                       | 2                       | X                        |    | TECNOLOGIA EN GESTION CONTABLE                          | 06          | 2013               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 5                       | X                        |    | TECNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y COSTOS            | 06          | 2012               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 5                       | X                        |    | TECNICO PROFESIONAL EN SISTEMAS E INFORMATICA           | 09          | 2008               |                            |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                             |              |     |              |     |                                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                        |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                            |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA               |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                               |  |  | Día                                         | 15           | Mes | 01           | Año | 2017                                                        | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR    |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 15 - 12 79                               |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                             |              |     |              |     |                                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                        |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                            |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA               |  |  | MUNICIPIO<br>GUACARI                        |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                               |  |  | Día                                         | 01           | Mes | 12           | Año | 2020                                                        | Día | 27 | Mes | 07 | Año | 2021 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR    |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - CORREG. SONSO                     |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                             |              |     |              |     |                                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                        |  |  |                                             | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                            |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                     |  |  | MUNICIPIO<br>PEREIRA                        |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                               |  |  | Día                                         | 16           | Mes | 06           | Año | 2020                                                        | Día | 09 | Mes | 02 | Año | 2021 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR    |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - VILLA DEL PRADO PEREIRA MZ 3 CA 4 |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                             |              |     |              |     |                                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                            |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA                        |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTA                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                  |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
| TELÉFONOS                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                             |     |    |     |    |     |      |  |  |  |
|                                               |  |  | Día                                         | 21           | Mes | 09           | Año | 2020                                                        | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 - 7 51                                |     |    |     |    |     |      |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |  |                               |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
|------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|----|--------------|----|---------------------------------------------|------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                               |  |  |  | PÚBLICA                       |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO              |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                      |  |  |  | Día                           | 06 | Mes          | 05 | Año                                         | 2020 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR           |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - CORREG. PRIMAVERA |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |  |                               |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                  |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO              |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                      |  |  |  | Día                           | 02 | Mes          | 01 | Año                                         | 2019 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA               |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65               |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |  |                               |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                               |  |  |  | PÚBLICA                       |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO              |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                      |  |  |  | Día                           | 01 | Mes          | 06 | Año                                         | 2018 | Día | 23 | Mes | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR           |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - CORREG. CAJAMARCA |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |  |                               |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                               |  |  |  | PÚBLICA                       |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO              |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                      |  |  |  | Día                           | 02 | Mes          | 01 | Año                                         | 2016 | Día | 22 | Mes | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR           |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - VEREDA LA HONDURA |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |  |                               |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                               |  |  |  | PÚBLICA                       |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO              |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                      |  |  |  | Día                           | 01 | Mes          | 01 | Año                                         | 2016 | Día | 12 | Mes | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR           |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADM, CONTABLE  |    |              |    | DIRECCIÓN<br>- VEREDA LA HONDURA            |      |     |    |     |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |                                            |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|----|--------------|----|---------------------------------------------|------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-                                         |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                                |  |  |  | Día                                        | 01 | Mes          | 04 | Año                                         | 2016 | Día | 02 | Mes | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTADOR                     |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA              |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLEJÓN 1 - VEREDA LA HONDURA |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |                                            |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO           |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                                |  |  |  | Día                                        | 01 | Mes          | 06 | Año                                         | 2016 | Día | 03 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                         |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA              |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65               |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |                                            |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO           |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                                |  |  |  | Día                                        | 01 | Mes          | 02 | Año                                         | 2016 | Día | 31 | Mes | 05 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUBDIRECTOR O SUBGERENTE GENERAL DE |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA              |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65               |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |                                            |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO           |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                                |  |  |  | Día                                        | 06 | Mes          | 10 | Año                                         | 2014 | Día | 31 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR                            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA              |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65               |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |                                            |    |              |    |                                             |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO           |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO                      |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                  |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                             |      |     |    |     |    |
|                                                                |  |  |  | Día                                        | 01 | Mes          | 02 | Año                                         | 2013 | Día | 05 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR                            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65               |      |     |    |     |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |  |                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |
|------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SANTA LUCIA - EL DOVIO |  |  |                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                      |  |  | MUNICIPIO<br>EL DOVIO          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                            |  |  | FECHA DE INGRESO               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |
|                                                      |  |  | Día                            | 05           | Mes | 01      | Año | 2008                          | Día | 31 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR                  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADIMINISTRATIVA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 7 65 |     |    |     |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |

5

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
|                                 | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO                | 8                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 2                     | 6     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 3                     | 5     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 14                    | 5     |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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 El Dovio, Valle del Cauca. Enero de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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