Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Sena Regional Putumayo



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CAJAS	ARIAS	JONNY ALEXANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.124.314.167 — SEXO: F ( ) M (●) — NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) — NÚMERO 1.124.314.167 — D.M 62 de Mocoa (P)

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 10 AÑO 1990

PAÍS: Colombia

DEPTO: Putumayo

MUNICIPIO: Valle del Guamuez (La Hormiga)

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 21 # 16-49, Barrio el Cedro

PAÍS Colombia — DEPTO Putumayo

MUNICIPIO Sibundoy

TELÉFONO 3106135505 — EMAIL jacajas7@misena.edu.co

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: B. TÉCNICO EN ESP. EMPRESARIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	●	MES 11 AÑO 2007

EDUCACION 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
ES	2	X		INFORMÁTICA EDUCATIVA	10	2020	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	12	2013	52255-291876
TL	6	X		PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE	02	2012	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA).	**X**		**Colombia**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Mocoa		fanarvaez@sena.edu.co
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
311 5149336 - 608 4227177	DÍA 03 MES 02 AÑO 2021		DÍA 18 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO N°. 0081-2021	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL		Calle 10 No. 6-40 B/ San Agustín
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA).	**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Mocoa		fanarvaez@sena.edu.co
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
311 5149336 - 608 4227177	DÍA 10 MES 02 AÑO 2020		DÍA 12 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 86 CO1.PCCNTR.1359714	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL		Calle 10 No. 6-40 B/ San Agustín
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA)	**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís		zygomezc@sena.edu.co
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
310 8513117 – 608 4227177	DÍA 07 MES 02 AÑO 2019		DÍA 30 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO No. 0226	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL		Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA).	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís	zygomezc@sena.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3137216543 - 608 4227177	DÍA 02 MES 02 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO No. 0096	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL	Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA)	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís	zygomezc@sena.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3212162989 - 608 4227177	DÍA 10 MES 08 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO N°. 000501	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL	Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA)	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís	zygomezc@sena.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3212162989 - 608 4227177	DÍA 10 MES 02 AÑO 2017	DÍA 09 MES 08 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO N°. 000206	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL	Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA)	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís	zygomezc@sena.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3212162989 - 608 4227177	DÍA 12 MES 07 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO N°. 000405	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL	Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje – (SENA).	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Puerto Asís	zygomezc@sena.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3212162989 - 608 4227177	DÍA 24 MES 02 AÑO 2016	DÍA 25 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO 000293	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR EN INFORMÁTICA	FORMADOR PROFESIONAL INTEGRAL	Carrera 19 A # 23-57 B/ 20 de Julio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fundación Indígena Waira	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Colón	jjojoa82@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3128181666	DÍA 02 MES 07 AÑO 2015	DÍA 02 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador Y Tutor De Proyecto Tic's	Sistemas	Calle 5 Carrera 4-5 B/ SAN ANTONIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Edupol Centro Asociado Sibundoy	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Sibundoy	ca_sibundoy@edupol.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3102150965-3104860335	DÍA 06 MES 08 AÑO 2015	DÍA 0 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GESTOR COLABORATIVO	Monitor en Sistemas	Calle 17#16-82 B/ El centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alcaldia Municipal	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Putumayo	Colón	colon219@yahoo.es

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3137385017	DÍA 02 MES 06 AÑO 2015	DÍA 30 MES 10 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Sistemas	CALLE 3 Nº. 7- 95 B// LAS PALMAS

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 PUBLICO		10
ENTIDADES DE MODALIDAD EDUCATIVA	5	4
ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO		4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA:	5	18

5 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 Sibundoy, 28 de enero del 2022 .



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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