El servicio público es de todos

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
MARIN	RODRIGUEZ	FABIAN LEONARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 18511086	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 18511086 D.M 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 03	MES 09	AÑO 1973	Cr 20 No 49-11 Modelo			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Risaralda
DEPTO	Risaralda			MUNICIPIO	DOSQUEBRADAS		
MUNICIPIO	SANTA ROSA DE CABAL			TELÉFONO	3234286	EMAIL	faroma273@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: bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X MES 12 AÑO 1991

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	10	X		CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION	08	2002	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	10	2019	

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
Alcaldía de Dosquebradas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	DOSQUEBRADAS	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

Escaneado con CamScanner

	DÍA 04 MES 04 AÑO 2020			DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Deportes			**DIRECCIÓN** Centro Administrativo Municipal CAM	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**	
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** DÍA 20 MES 06 AÑO 2019			**FECHA DE RETIRO** DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios Prestación de servicios	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN** Centro Administrativo Municipal CAM	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3222651100	**FECHA DE INGRESO** DÍA 19 MES 01 AÑO 2018			**FECHA DE RETIRO** DÍA 18 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contratación directa Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Area de Recreación			**DIRECCIÓN** Centro Administrativo Municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** DÍA 24 MES 02 AÑO 2017			**FECHA DE RETIRO** DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Coordinador Area de Recreacón Coordinar Area de Recreación	**DEPENDENCIA** Deportes			**DIRECCIÓN** Centro Administrativo Municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3306287	**FECHA DE INGRESO** DÍA 04 MES 05 AÑO 2016			**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Coordinador Area Recreación Coordinar Area de Recreación	**DEPENDENCIA** Deportes y Recreación			**DIRECCIÓN** Centro Administrativo Municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3306287	**FECHA DE INGRESO** DÍA 05 MES 03 AÑO 2015			**FECHA DE RETIRO** DÍA 05 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO si Coordinador Deportes	**DEPENDENCIA** Dirección Operativa de Deporte			**DIRECCIÓN** centro administrativo municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Dosquebradas		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** educacion@dosquebradas.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**	

Escaneado con CamScanner

3320629	DÍA 10 MES 03 AÑO 2014	DÍA 10 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Coordinador del área de Deport Coordinación del área de deporte	**DEPENDENCIA** Secretaria de Educación	**DIRECCIÓN** C.A.M. Dosquebradas, piso 1

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 Dosquebradas, 4 de Marzo de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Pereira 04/03/2022
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner