DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA SIMPLIFICADA

**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## I. DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| C A L E R O | P A Z | J A N E T H D E L C A R M E N |

SEXO 1: F [1] M [2] | NACIONALIDAD 1: COL. [1] DOBLE NAL. [2] EXTRANJERO [3] | PAÍS EXTRANJERO: | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES 1: C.C. [1] NIT [2] OTRO [3] NÚMERO 2 9 6 7 4 6 0 2

LIBRETA MILITAR: CLASE [1a] [2a] | NÚMERO: | D.M.: | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS: C.E. [1] NIT [2] NÚMERO | PASAPORTE [3] NÚMERO

| LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | PAÍS | FECHA DE NACIMIENTO |
|---|---|---|---|
| P A L M I R A | V A L L E | C O L O M B I A | 15 (DIA) 06 (MES) 1982 (AÑO) |

| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO | PAÍS | TELÉFONOS DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| C L 5 2B 32 77 | P A L M I R A V A L L E | C O L O M B I A | 3 1 6 4 9 0 5 3 3 6 |

## II. FORMACIÓN ACADÉMICA

**1. 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 | | | | | | | | | | | MEDIA | TÍTULO OBTENIDO : B A C H I L L E R C O M E R C I A L | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | | | ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO | MUNICIPIO | FECHA DE TERMINACIÓN | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | | S A N J O S E D E P A L M I R A | P A L M I R A | MES 07 | AÑO 2000 |

**2. 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" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD).

* RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL RESPECTIVA (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

| MODALID. ACADÉM. | * SEMEST. APROBAD. | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| U N | 1 0 | X | | C O N T A D O R P U B L I C O | FUNACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN | 1 0 | 2 0 1 2 | 175933-T |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

## III. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

RECUERDE RELACIONAR ÚNICAMENTE EL NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS, EN CADA CASO Y TOTALIZAR LA EXPERIENCIA.

| OCUPACIÓN | TIPO DE EXPERIENCIA AÑOS | MESES | DÍAS | VINCULADO SI | NO | INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIDOR PÚBLICO | | | | | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 7 | | | | X | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA | 0 7 | | | X | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA** | | | | | | |

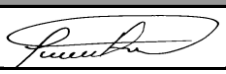
## IV. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SÍ ____ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA OCUPAR UN CARGO O EMPLEO PÚBLICO, O PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190/95).

OBSERVACIONES _____

## V. FIRMA DEL CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA

## VI. OBSERVACIONES DEL JEFE DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

**LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770**

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE CONTRATOS