



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO ALAPE | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA BENITEZ | NOMBRES FERNANDO |
| C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 79.870.832 | SEXO F M X | NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANO |
| LIBRETA MILITAR | PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE X | N° 79870832 D.M.: 1 8 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | |
| FECHA DIA 1 4 MES 0 1 AÑO 7 6 | CALLE 31 A N° 64 F 74 APTO 404 | |
| PAÍS COLOMBIA | PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA | |
| DEPTO VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO MEDELLIN | |
| MUNICIPIC PALMIRA | TELÉFONO 3105999847 | EMAIL fernando.alape@hotmail.com |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | FECHA DE GRADO | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|------|----------|----------------|---------------|
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | X | 6 | 1 9 9 2 |

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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 | |
| MG | 4 | X | | PAZ, DESARROLLO Y CIUDADANIA | 10 | 2019 | |
| ES | 3 | X | | COOPERACION Y GERENCIA SOCIAL | 11 | 2008 | |
| UN | 9 | X | | LICENCIADO EN PEDAGOGIA REEDUCATIVA | 12 | 1998 | |

ESPECIFIQUE 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 |
| INGLES | | | | | | | | | |
| FRANCES | | | | | | | | | |

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| E.S.E METROSALUD | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 5117505 | DIA 4 MES 0 3 AÑO 2022 | DIA 11 MES 7 AÑO 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| COORDINADOR GENERAL | UNIDAD DE NIÑEZ | CRA 50 N° 44-27 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| E.S.E METROSALUD | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 5117505 | DIA 1 MES 0 1 AÑO 2022 | DIA 3 MES 0 3 AÑO 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| COORDINADOR GENERAL | UNIDAD DE NIÑEZ | CRA 50 N° 44-27 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| E.S.E METROSALUD | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 5117505 | DIA 12 MES 1 2 AÑO 2021 | DIA 31 MES 1 2 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| COORDINADOR GENERAL | UNIDAD DE NIÑEZ | CRA 50 N° 44-27 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| E.S.E METROSALUD | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 5117505 | DIA 8 MES 1 0 AÑO 2021 | DIA 30 MES 1 1 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| COORDINADOR LIDER-REESTABLECIMIENTO | PROYECTO MEDELLIN | CRA 50 N° 44-27 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| BOGOTA | BOGOTA | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 7434343 | DIA 3 MES 0 2 AÑO 2020 | DIA 3 MES 0 8 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| DIRECTOR EDUCACION VIRTUAL | VICERECTORIA ACADEMICA | CL 76 N° 12-58 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| UNIVERSIDAD CATOLICA LUIS AMIGO | | X | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 4487666 | DIA 18 MES 10 AÑO 2011 | DIA 27 MES 0 1 AÑO 2020 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| DIRECTOR DE REGIONALIZACION | VICERECTORIA ACADEMICA | TR 51 A N° 67 B 90 | |

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10 | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | 11 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 10 | 11 |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Fernando Alape B

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS