



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Rivera</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Amarilis</u>	NOMBRES <u>Guillermo David</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>71740143</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO <u>71740143</u> D.M. <u>55</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>07</u> MES <u>09</u> AÑO <u>1993</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO. <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá - D.C.</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Apto</u> <u>Calle 50 A #20-1038log20 402</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO. <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Medellin</u> TELÉFONO <u>3103538834</u> EMAIL <u>David.Amarilis@gmail.com</u>

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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>19</u>	AÑO <u>1991</u>

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	
UN	10	X		<u>Psicología</u>	03	2000	102967
ES	2	X		<u>Psicología</u>	10	2012	

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
<u>Inglés</u>	X			X			X		

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	Corporación PAN "Programa Mi Familia"	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Medellín	info@corporacionpan.org			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6043904465 EXT 118	DÍA 15 MES 10 AÑO 2021	DÍA 19 MES 03 AÑO 2022			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional	Acompañamiento familiar	Programas Y Proyectos Calle 49 #16 AA-99			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Ascolsa * Medellín	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
	Cuidados a sus Niños, Niños y Adolescentes		X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Medellín	ascolsa_01@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6044448121	DÍA 02 MES 09 AÑO 2017	DÍA 30 MES 09 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Psicólogo	Equipo de Atención territorial	Calle 46 #49-30			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Corporación Ayuda Humanitaria "Linea 123 Social"	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Medellín	seleccioncan@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6044480255	DÍA 22 MES 07 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional en Campo	Servicios	Carrera 72 #32B-19			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Corporación Interuni- versitaria de servicios CIS	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	Medellín	cis@cis.org.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6043547140	DÍA 02 MES 02 AÑO 2014	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Psicólogo	Servicios	Carrera 63 AA #32B-31			

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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	

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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellin, 22 de Marzo de 2013

Guillermo Rivera A

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