



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Echeverri	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gutiérrez	NOMBRES Jean Paul
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 8324912	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 8324912 D.M. 25		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 10 AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Apartadó		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Crra 94# 95-20 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Apartadó TELÉFONO 3147321363 EMAIL jeanmeltec2015@gmail.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 académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2000	
										☒		

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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					
TL	4	X		Tecnólogo en Costos y Auditorias	10	2	0	0	9	
UN	10	X		Psicólogo	09	2	0	1	8	207970

ESPECÍFIQUE 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
Inglés		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 universitaria Uniminuto			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Apartadó			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.uniminuto.edu		
TELÉFONOS 3147015996	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2023			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias Sociales y Humanas			DIRECCIÓN Cl. 106 #100-110		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Corporación universitaria Uniminuto			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Apartadó			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.uniminuto.edu		
TELÉFONOS 3147015996	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2022			FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 12 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Psicosocial	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias Sociales y Humanas			DIRECCIÓN Cl. 106 #100-110		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Presencia Colombo suiza			PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Apartadó			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.presencia.org.co		
TELÉFONOS 3164289333	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2022			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Facilitador Temático	DEPENDENCIA supervisor de contrato			DIRECCIÓN Cra 50 # 58 - 58		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Sena Apartado			PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Apartado			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co		
TELÉFONOS 829 6855	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2021			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO Psicosocial	DEPENDENCIA Bienestar al aprendiz			DIRECCIÓN Cra 100 km 1 vía Turbo - Apartado		

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		9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	6

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 Apartadó 7 de julio de 2023



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