República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

**FORMATO ÚNICO**
**HOJA DE VIDA**
**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO
3X4

**ENTIDAD RECEPTORA**

## I. DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| P E L A E Z | G O N Z A L E Z | J O H N J A M E S |

| SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS EXTRANJERO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES |
|---|---|---|---|
| F [1] M [2] | COL. [1] DOBLE NA [2] EXTRANJE [3] | | C.C. [1] NIT [2] OTRO [3] NÚMERO 1 4 8 9 3 7 6 3 |

| LIBRETA MILITAR | NÚMERO | D.M. | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS |
|---|---|---|---|
| CLASE [1a] [2a] | 1 4 8 9 3 7 6 3 | 19 | C.E. [1] NIT [2] NÚMERO PASAPORTE [3] NÚMERO |

| LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | PAÍS | FECHA DE NACIMIENTO |
|---|---|---|---|
| B U G A | V A L L E D E L C A U C A | CCO L O M B I A | 10 DIA / 1 2 MES / 1 9 7 0 AÑO |

| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO | PAÍS | TELÉFONOS DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| C A L L E 1 SUR 5 - 3 1 | B U G A - V A L L E | COLOMBIA | 3 1 3 6 1 5 2 9 2 1 |

## 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 PRIMARIA | EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA | MEDIA | TÍTULO OBTENIDO : B A C H I L L E R A C A D E M I C O | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º 2º 3º 4º 5º | 6º 7º 8º 9º | 10º 11º | **ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO** | **MUNICIPIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
| | | | C O L . J O S E M E A R I A C A B A L | B U G A | MES 0 7 AÑO 1 9 8 8 |

**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 MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

| MODALIDAD ACADÉMICA | SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | X | | INGENIERIO DE SISTEMAS | UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO | 0 9 | 1 9 9 7 | 76269112489VLL |
| ES | | X | | ESP. EN AUDITORIA EN SISTEMAS | UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO | 0 7 | 2 0 0 7 | |
| DIP | | X | | DIPLOMADO GERENCIA DE PROYECTOS | UNIVERSIDAD DEL VALLE | 1 1 | 2 0 1 1 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

**3. OTROS ESTUDIOS**

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|---|---|---|---|
| THECNICAL SPECIALIST | MICROSOFT | 16 | 2 0 0 8 |
| SEMINARIO ADMINISTRACION PUBLICA | COLEGIO DE JUECES Y FISCALES | 24 | 2 0 0 6 |
| SEGURIDAD INFORMATICA MODULO 1 | MICROSOFT - TECHNET | 40 | 2 0 0 5 |
| SEGURIDAD INFORMATICA MODULO 2 | MICROSOFT - TECHNET | 40 | 2 0 0 5 |

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

**FORMATO ÚNICO**

**HOJA DE VIDA**

**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

**ENTIDAD RECEPTORA**

| **APELLIDOS Y NOMBRES :** PELAEZ GONZALEZ JOHN JAMES | CC | CE | PASA | OTRO | **No.** 14,893,763 | **HOJA No. 2** |
|---|---|---|---|---|---|---|

**3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).**

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|---|---|---|---|
| S.O. WINDOWS SMALL BUSSINES SERVER EDITION PREMIUN | SISTEMAS INTEGRALES DE INFORMATICA SISA | 20 | 2005 |
| Desarrollo, Actualización e Interventoría del Régimen Subsidiado | GLOBAL SALUD | 20 | 2005 |
| PROGRAMACION VISUAL FOX PRO | COMPUCLUB | 30 | 2004 |
| 2DO. FORO LATINOAMERICANO DE SEGURIDAD INFORMATICA | MICROSOFT | 8 | 2004 |
| ENTRENAMIENTO COMERCIAL WINDOWS SERVER 2003 | MICROSOFT | 8 | 2003 |
| TALLER MICROSOFT SMALL BUSSINES SERVER | MICROSOFT | 8 | 2002 |
| TECNOLOGIAS PARA INTEGRADORES DE SISTEMAS BASADOS NT | MICROSOFT | 8 | 1999 |

## III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

**1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES**

**2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN**

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | |
| I N G L E S | X | | | | X | | | X | | |
| | | | | | | | | | | |

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

**TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :**

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAM
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIM 06 ABANDONO DEL CARGO 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLII 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE IN 11 RENUNCIA VOLUNTARIA
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRES 08 SENTENCIA EJECUTORIADA 12 POR MUTUO ACUERDO

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE - "ASOPROVAL" | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | GUADALAJARA DE BUGA | CARRERA 6 NO: 7 - 49 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD" |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2361538 | 1 DIA | 3 MES | 2009 AÑO | 31 AÑOS | 12 MESES | 2011 DIAS | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 01 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA |
|---|---|
| INGENIERO DE PROYECTOS | PROYECTOS |

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

**FORMATO ÚNICO**

**HOJA DE VIDA**

**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

**ENTIDAD RECEPTORA**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE RESTREPO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | RESTREPO | CARRERA 11 9 - 47 EDIFICIO ALCALDIA |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD" |
|---|---|---|---|---|
| 2 5 2 1 1 9 8 | 1 / 9 / 2008 | 31 / 12 / 2010 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA |
|---|---|
| APOYO PROFESIONAL ADM. BASE DE DATOS REGIMEN SUBSIDIADO | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE CALIMA EL DARIEN | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALIMA EL DARIEN | CALLE 10 6 - 25 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (DIA / MES / ANO) | TIEMPO DE SERVICIO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 3 3 1 1 7 | 1 / 2 / 2010 | 30 / 11 / 2010 | 11 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| APOYO PROFESIONAL ADM. BASE DE DATOS REGIMEN SUBSIDIADO | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE GUACARI | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | GUACARI | CARRERA 4 NO. 8 - 16 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (DIA / MES / ANO) | TIEMPO DE SERVICIO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 3 8 5 4 7 | 30 / 4 / 2009 | 31 / 12 / 2010 | 1 / 8 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| APOYO PROFESIONAL ADM. BASE DE DATOS REGIMEN SUBSIDIADO | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE GUACARI | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | GUACARI | CARRERA 4 NO. 8 - 16 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (DIA / MES / ANO) | TIEMPO DE SERVICIO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 3 8 5 4 7 | 1 / 10 / 2008 | 17 / 12 / 2008 | 2 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| VENTA E IMPLEMENTACION APLICATIVO ARSPLUS | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE CALIMA EL DARIEN | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALIMA EL DARIEN | CALLE 10 6 - 25 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (DIA / MES / ANO) | TIEMPO DE SERVICIO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 3 3 1 1 7 | 27 / 1 / 2009 | 27 / 3 / 2009 | 2 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| VENTA E IMPLEMENTACION APLICATIVO ARSPLUS | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE CALIMA EL DARIEN | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALIMA EL DARIEN | CALLE 10 6 - 25 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO (DIA / MES / ANO) | FECHA DE RETIRO (DIA / MES / ANO) | TIEMPO DE SERVICIO (ANOS / MESES / DIAS) | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 3 8 5 4 7 | 1 / 4 / 2009 | 31 / 12 / 2010 | 1 / 2 | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | 0 1 |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| APOYO PROFESIONAL ADM. BASE DE DATOS REGIMEN SUBSIDIADO | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCADIA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|

| VALLE DEL CAUCA | BUGA | CARRERA 13 NO. 6 - 50 |
|---|---|---|

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 2 8 5 7 5 0 | 19 (DIA) 1 (MES) 2004 (ANO) | 19 (DIA) 8 (MES) 2008 (ANO) | 4 (ANOS) 7 (MESES) (DIAS) | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARIA DE SALUD | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| UNIVERSIDAD DEL VALLE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | BUGA | CARRERA 13 CALLE 5 ESQUINA |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 3 7 0 0 0 0 | 1 (DIA) 3 (MES) 2006 (ANO) | 30 (DIA) 7 (MES) 2006 (ANO) | (ANOS) 4 (MESES) (DIAS) | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| PROFESOR AUDITORIA DE SISTEMAS | PROGRAMA CONTADURIA PUBLICA | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| BUGANET | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | BUGA | CARRERA 6 NO. 7 - 49 |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 3 6 8 4 6 8 | 1 (DIA) 1 (MES) 1998 (ANO) | 30 (DIA) 12 (MES) 2003 (ANO) | 5 (ANOS) 11 (MESES) (DIAS) | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| GERENTE GENERAL | DIRECCION EJECUTIVA | 1 1 |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EMPRESAS MUNICIPALES DE BUGA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | BUGA | CALLE 12 CARRERA 5 ESQUINA |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | TIEMPO DE SERVICIO | DEDICACIÓN | ESPECIFIQUE "OD |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 2 8 0 3 6 0 | 22 (DIA) 7 (MES) 1993 (ANO) | 6 (DIA) 8 (MES) 1997 (ANO) | 4 (ANOS) (MESES) 16 (DIAS) | TC [1] MT [2] TP [3] OD [4] | |

| CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO | DEPENDENCIA | C.R. |
|---|---|---|
| JEFE DE SISTEMAS | DIVISION ADMINISTRATIVA | |

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

| CLASE DE ACTIVIDAD | NOMBRE DE LA ENTIDAD | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TIEMPO DE SERVICIO No. AÑOS | TIEMPO DE SERVICIO MESES |
|---|---|---|---|---|---|
| ASESORA INFORMATICA BD | MUNICIPIO DE RESTREPO | X | | | 2 2 |
| ASESORA INFORMATICA BD | MUNICIPIO DE GUACARI | X | | | 2 |
| AUDITOR REGIMEN SUBSIDIADO | SALUD Y CALIDAD - ASESORES, CONSULTORES | | X | | 3 |
| ASESORA INFORMATICA BD | MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN | X | | | 4 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

**ENTIDAD RECEPTORA**

| **APELLIDOS Y NOMBRES :** | PELAEZ GONZALEZ JOHN JAMES | CC | | CE | PASAP. | OTRO | **No.** 14´893.763 | **HOJA No. 4** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

| CLASE DE ACTIVIDAD | NOMBRE DE LA ENTIDAD | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | VINCULADO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | AÑOS | MESES | DIAS | SI | NO |
| SERVIDOR PÚBLICO | 9 | 11 | 16 | | X |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 11 | | X | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA | | | | | |
| **TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA** | 14 | 22 | 16 | | |

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

## VI. 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 EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES _____

## VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O 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

## VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O 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 PERSONAL O DE CONTRATOS