



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gómez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ugasaba</u>	NOMBRES <u>Alvaro William</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>80060903</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO <u>80060903</u> D.M. <u>13</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>11</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1977</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>KR 22 18-66 apto: 419</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Cundinamarca</u> TELÉFONO <u>3124865325</u> EMAIL <u>awu5011@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 <u>27-11-1997</u>
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>11</u> AÑO <u>1997</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	/		Ingeniero Ambiental	10	2016	25238-346279 CNU
TL	6	/		Tecnólogo En Saneamiento Ambiental	12	2011	25520-019690 CNU
TL	4	/		Templero En Sistemas Integrados de G.	2	2011	N/G

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
Portugués	/			/			/		
Inglés	/			/			/		

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 <i>Subred Integrada de Servicios Sur Occidente</i>	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contactenos@subredsuroccidente.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>4 86 0033 ext 3520</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Ingeniero Ambiental</i>	DEPENDENCIA <i>Vigilancia Salud Ambiental</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 9 # 39-46</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Subred Integrada de Servicios Sur Occid.</i>	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contactenos@subredsuroccidente.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>4 86 0033 ext 3520</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Tecnólogo En Saneamiento Amb.</i>	DEPENDENCIA <i>Medio Ambiente</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 9 # 39-46</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital Pablo VI de Base</i>	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.hospitalpablovidelabasa.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7 79 9800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2019</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Tecnólogo En Saneamiento Amb.</i>	DEPENDENCIA <i>Medio Ambiente</i>	DIRECCIÓN <i>Kr 78a bis # 69b-70 sur</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Plaza del Mercado de Paloqueña "Comaqel"</i>	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>plazadepaloqueña@guail.com</i>	
TELÉFONOS <i>4 23 2480</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2010</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Pasante</i>	DEPENDENCIA <i>Dep. Gestión Ambiental</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 19 25-02</i>	

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

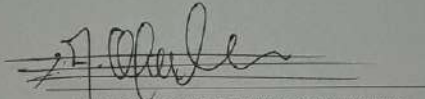
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1 años	7 meses
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5 años	5 meses
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6 años	11 meses

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 50. DE LA LEY 190/95).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS