El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VELA	GALINDEZ	CARLOS ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 10548871	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24	MES 02	AÑO 1966	CALLE 4 No. 2-98 Centro			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cauca
DEPTO	Cauca			MUNICIPIO	EL TAMBO		
MUNICIPIO	EL TAMBO			TELÉFONO	8276090	EMAIL	carlive48@hotmail.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 Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 1985

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	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN MINAS	02	1990	
UN	10	X		INGENIERIA DE MINAS	07	2000	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de El Tambo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	EL TAMBO	alcaldia@eltambo-cauca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

8276090	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2012	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL Alcalde	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CALLE 4 No. 2-98

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia Municipal de El Tambo	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	**MUNICIPIO** EL TAMBO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@eltambo-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8276090	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 1999		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2003
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 4 No. 2-98

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de El Tambo	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	**MUNICIPIO** EL TAMBO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@eltambo-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8276090	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 1996		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 1999
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 4 No. 2-98

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de El Tambo	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	**MUNICIPIO** EL TAMBO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@eltambo-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8276090	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 05 **AÑO** 1995		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 1996
CARGO O CONTRATO Auxiliar De Técnico	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 4 No. 2-98

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

El Tambo, Enero | 2020

Ciudad y fecha

Adolfo Leon Alegria

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS