

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALDERRAMA				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SUAREZ				NOMBRES JOSIMAR FRANCHESCO					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 1044425574								SEXO F M		NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO		PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 27 MES 11 AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico MUNICIPIO BARRANQUILLA								DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 12A # 13-24 CASA PAÍS Colombia MUNICIPIO PUERTO COLOMBIA TELÉFONO 3006520157 EMAIL valderramajosimar02@gmail.com				DEPTO Atlántico	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2008

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO CASAS FISCALES DEL EJERCITO						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lcfemalambo@gmail.com			
TELÉFONOS 3505985928				FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 12 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSTRUCCIÓN INDEPENDIENTE				DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN				DIRECCIÓN VIA AEROPUERTO - MALAMBO BAT.VERGARA Y VELASCO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO CASAS FISCALES DEL EJERCITO						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico				MUNICIPIO MALAMBO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lcfemalambo@gmail.com			
TELÉFONOS 3505985928				FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 04 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO prestación de servicios				DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN				DIRECCIÓN km7 via aeropuerto			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ICFE						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C				MUNICIPIO BOGOTÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTRATOS@ICFE.GOV.CO			
TELÉFONOS 3789650				FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 04 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO OFICIAL DE CONSTRUCCION PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA MANTENIMIENTO				DIRECCIÓN CRA 11 B 104 A 48			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ELECTROMECANICA VALENCIA SAS						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS 3102351731	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 08 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO INDEPENDIENTE	DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN	DIRECCIÓN CALLE19 # 3-29 SIMON BOLIVAR

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co