EL SUSCRITO GOBERNADOR DELRESGUARDO INDIGENA TOTORO
IDENTIFICADO CON NIT 817002414-9

AVALA A:

Al señor **ALFREDO CHANTRE PILLIMUE** identificado con CC Nº 4788964 Expedida en Totorò para que sea el coordinador operativo del programa de alimentación Escolar PAE del año 2024 teniendo en cuenta su gran experiencia y buen manejo del mismo para con la comunidad educativa del Municipio y Resguardos que tiene influencia el programa PAE.

Para constancia se firma en el Municipio de Totorò a los 06 días del mes de Diciembre de 2023

Atentamente,

YAMIR ADOLFO CONEJO SANCHEZ
Representante Legal 2023 – 2024
C.C. Nº 4788801 Expedida en Totorò

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CHANTRE	PILLIMUE	ALFREDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAIS ( ) No. 4788964 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS COLOMBIA*

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 4788964 D.M 20

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 06 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO TOTORO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA EL PEDREGAL TOTORO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO TOTORO

TELÉFONO 3117569802 EMAIL supertotoro2011@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 ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11x	MES 12 AÑO 2005

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TL	TODOS	X		ADMINISTRACION EMPRESAS A.	11	2011	N/A

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
ESPAÑOL	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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDIGENA TOTORO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TOTORO	Supertotoro2011@gmail.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3206984198	DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
RESGUARDO INDIGENA	PROGRAMA EDUCACION	CALLE 2 6 A -83

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDIGENA TOTORO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TOTORO	Supertotoro2011@gmail.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3206984198	DÍA 01 MES 01 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador PAE	Programa de Educación	CALLE 3 N ° 5-81 Barrio Estonia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDIGENA TOTORO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TOTORO	Supertotoro2011@gmail.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3216984198	DÍA 01 MES 01 AÑO 2021	DÍA 25 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CORDINADOR PAE	PROGRAMA EDUCACION	CALLE 3 N ° 5-81 Barrio Estonia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
RESGUARDO INDIGENA TOTORO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	TOTORO	Supertotoro2011@gmail.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3216984198	DÍA 05 MES 01 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO (X) 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).



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.788.964**

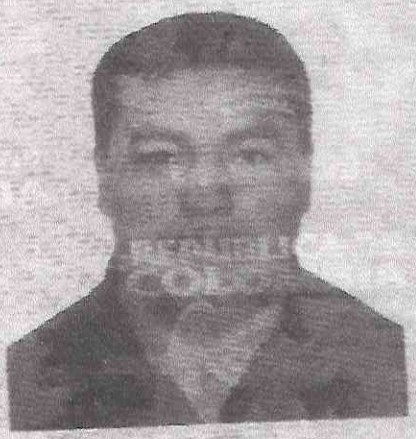
CHANTRE PILLIMUE

APELLIDOS

ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1983**

TOTORO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-MAY-2003 TOTORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1109700-00666938-M-0004788964-20150212 **0042**97315A 2 41229193

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ALFREDO CHANTRE PILLIMUE

Con Cédula de Ciudadanía No. 4.788.964

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Totoro, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JOSE MARIA ARBOLEDA CASTRILLON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia
JOSE MARIA ARBOLEDA CASTRILLON
SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL CAUCA

122300 - 06/12/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91130024561CC4788964C.

EL RESGUARDO INDIGENA TOTORO OPERADOR DEL PROGRAMA ALIMENTACION ESCOLAR PAE

H A C E C O N S T A R:

Que, **ALFREDO CHANTRE PILLIMUE,** identificado con CC Nº 4788964 de Totoró, perteneciente a la sección el Cofre, Trabajo como apoyo Coordinador operativo del Programa de Alimentación Escolar PAE contratos 0476-2021 y 2445-2021 firmados con la secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Cauca y el Resguardo Indígena Totorò, el trabajo lo llevo a cabo desde el día 01 de enero a 31 días del mes de Diciembre 2021, cabe resaltar que la persona en mención se destacó por ser honesto, honrado y responsables en las labores asignadas.

Dado en Totoró, a los treinta uno días (31) del mes de Diciembre del año 2021 a solicitud del interesado para que sirva como referencia en su hoja de vida personal.

Firman:

BERNABE CONEJO CONEJO
C.C.Nº 4787841 Expedida en Totorò
Gobernador del Resguardo Indígena Totorò
Representante Legal