



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 LOZANO				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)				NOMBRES OSCAR UBALDO					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 80035641								SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M													
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 02 AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 25 A N 40-61 APARTAMENTO 904 CATALUZA PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO MEDELLÍN TELÉFONO 3017781916 EMAIL oulozano@gmail.com									
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 academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2000	

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	X		CIENCIAS DEL DEPORTE Y DE LA EDUCACION FISICA	09	2009	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN EJERCICIO FISICO PARA LA SALUD	10	2012	

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
Inglés	X				X		X		

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 Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5760000			FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2019					
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DEPORTES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DEPENDENCIA SALUD			DIRECCIÓN CRA 51 N 57-70					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MARCO FIDEL SUAREZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO BELLO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 11 AÑO 2018					
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5760000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DEPORTES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oulozano@misena.edu.co		
TELÉFONOS 5760000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oulozano@misena.edu.co		
TELÉFONOS 5760000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR INSTRUCTOR AREA DEPORTES		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN CALLE 51 N 57-70		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oulozano@misena.edu.co		
TELÉFONOS 5760000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Instructor prestacion de servicios		DEPENDENCIA centro de servicios de salud		DIRECCIÓN calle 51 N° 57-70		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Servicio nacional de aprendizaje			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oulozano@misena.edu.co		
TELÉFONOS 5760000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Instructor prestacion de servicios		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN calle 51# 57-70		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5760000 EXT	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS TEMPORALES		DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN Cl. 51 #57-70, Medellín, Antioquia		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Colombia util			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2696161	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 05 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Educador físico		DEPENDENCIA Educación		DIRECCIÓN Cra 34 n 25c-35		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD COINFA "ACCIONES PARA EL PROGRESA"			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2871088	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 07 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR BALONCESTO		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN CRA 6A N 51A-32		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN ARCANJELES			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	

DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6297077		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DEPORTES		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN CALLE 106 N 17A -43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN ARCANGELES		PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6297077		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 04 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DEPORTES		DEPENDENCIA DEPORTES		DIRECCIÓN CALLE 106 N 17 A-43	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2018	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación Actividad f?sica y deportes		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2019	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 10 AÑO 2016	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud		MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	

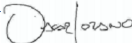
Especialización	DÍA 20	MES 01	AÑO 2017	DÍA 20	MES 12	AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA					
Ciencias de la salud Actividad física y deportes						

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

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellin 24/02/2020



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 AQUÍ 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.