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
LLANES	DELGADO	JOSE ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 12539761	F ○ M ●	COL. ● EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 17	MES 05	AÑO 1957	Calle 29 i4 No. 21D-35 urbana casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Magdalena
DEPTO	Magdalena			MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	SANTA MARTA			TELÉFONO	3004688131	EMAIL	finanzaspublica44@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 12 AÑO 1979

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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	1992	58437
UN	2	X		ADMINISTRACION DE NEGOCIOS	01	2004	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 12 MES 03 AÑO 2019	DÍA 10 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR 409		SANTA MARTA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TELESANTAMARTA S.A. ESP	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 12 AÑO 1990	DÍA 05 MES 06 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe De Oficina		CARRERA 19 NO. 12-11

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD

Magdalena	SANTA MARTA	Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 09 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 12 **AÑO** 2007
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración	**MATERIA IMPARTIDA** PRESUPUESTO Y ADMINISTRACION PUBLICA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - SANTA MARTA	**HORAS SEMANALES** 8	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** SANTA MARTA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 1994	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 12 **AÑO** 1996
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economia, administración, contaduría y afines	**MATERIA IMPARTIDA** PROCESOS ADMNINISTRATIVOS ECONOMIA SOLIDARIA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	**HORAS SEMANALES** 30	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** SANTA MARTA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines DIPLOMADO EN PRESUPUESTO CONTABILIDAD Y SISTEMAS DE CONTROL P?BLICO	**MATERIA IMPARTIDA** MARCO DE REFERENCIA DEL PRESUPUESTO Y LA FINANZAS P?BLICAS EN COLOMBIA - APLICADO	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	**HORAS SEMANALES** 14	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** SANTA MARTA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 10 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Derecho Financiero	**MATERIA IMPARTIDA** Administraci?n p?blica, electiva profesional, teor?as organizacionales, Hacienda p?blica y derecho financiero	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA SENA, UCC SEDE SANTA MARTA.	**HORAS SEMANALES** 12	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	**MUNICIPIO** SANTA MARTA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 11 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración Adminsitración Pública (Contaduría Pùblica), Humanidades (Derecho)	**MATERIA IMPARTIDA** Teoría de las Organizaciones, Hacienda Pública y Presupuesto Público.	

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 (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).
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.

Marzo - 02 - 2020
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.