Libertad y Orden

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*
OROZCO	URBINA	RUBEN DARIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80.901.656

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 8 MES 0 4 AÑO 1 9 8 5

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO BOGOTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 30C Sur No. 3-35 Este Piso 1 Apto 101

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO BOGOTA

TELÉFONO 3213102384 EMAIL Rubencanrb21@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										
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 0 7 AÑO 2 0 2 3

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*

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

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: FUNDACION TIEMPOS DE COLOR	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO*: BOGOTA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: tdctiemposdecolor@gmail.com	
TELÉFONOS: 3013481592	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 15 MES 01 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE CAMPO	*DEPENDENCIA*: AREA DE PROYECTOS	*DIRECCIÓN*: Diagonal 17B No. 88-77, Torre 3	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

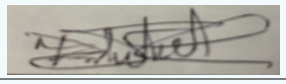
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5.5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	5.5

5 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 Bogotá, D.C., 27 de junio de 2024



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HOJA DE VIDA
AUXILIAR DE CAMPO I

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
OROZCO	**URBINA**	**RUBEN DARIO**

Correo Electrónico	Rubencanrb21@hotmail.com

Documentos de Identidad	Número	Lugar de Expedición
C.C. [X] C.E. [ ]	80.901.656	Bogotá

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Institución Educativa	Nombre del Programa
CENTRO DE EDUCACION FORMAL ROBERT HOOKE	BACHILLER ACADEMICO

III. OTROS ESTUDIOS

Institución Educativa	Nombre del Programa

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la Empresa	Cargo Desempeñado
FUNDACION TIEMPOS DE COLOR	Auxiliar de Campo

FUNDACION TIEMPOS DE COLOR

NIT. 900.707.483 -4





Diagonal 17B No. 88-77, Torre 3
Oficina 1102, Bogotá
Teléfono 3013481592
tdctiemposdecolor@gmail.com



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Centro de Educación Formal
"Robert Hooke"

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución No. 8586 del 04 de Diciembre de 1997 - Resolución No. 2984 del 24 de Septiembre de 1999 y Resolución No. 8563 del 20 de Noviembre de 2001 y Resolución 18026 de 01 Septiembre de 2021.

Confiere a:

Orozco Urbina Rubén Darío

Identificado (a) con C.C. No. 80.901.656 de Bogotá D.C.

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, Según los planes y programas Vigentes.

Libro Interno de Registro de Diplomas No. 02 Acta General de Graduados No. 02 Libro No. 02

Dado en Bogotá, D.C. a los 10 días del mes de Julio de 2023

No requiere registro en la Sec. de Educ., según Decreto 921 del 5 de Mayo de 1994
No requiere autenticación en Notaría Decreto 2150 de 1995

Diagonal 17B No. 88-77, Torre 3
Oficina 1102, Bogotá
Teléfono 3013481592
tdctiemposdecolor@gmail.com

FUNDACION TIEMPOS DE COLOR

NIT. 900.707.483 -4

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION

TIEMPOS DE COLOR

CERTIFICA:

Que el señor **RUBEN DARIO OROZCO URBINA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.901.656 de Bogotá labora en esta fundación en calidad de Auxiliar de Campo desde el 15 de enero de 2022 hasta la fecha por prestación de servicios.

Con nuestra fundación presta los servicios de Auxiliar de Campo en proyectos técnicos y operativos para ejecutar actividades de capacitación, asistencia técnica, y fortalecimiento de la agricultura urbana.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

LUDIVIA QUINTERO GARCIA
Representante Legal

Diagonal 17B No. 88-77, Torre 3
Oficina 1102, Bogotá
Teléfono 3013481592
tdctiemposdecolor@gmail.com