



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 CHISABA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTAÑEDA	NOMBRES JUAN ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1068952972		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 11 AÑO 2002 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 2 # 4 - 04 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA TELÉFONO 3143634983 EMAIL J.andres2926@gmail.com
NÚMERO 1068952972		D.M. 047

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 1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. 7o. 8o. 9o. 10 11											FECHA DE GRADO
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒											MES 12 AÑO 2021
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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 NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL	
UN	5		X	RECREACION Y DEPORTE							
TC	50 H	X		EVENTOS RECREODEPORTIVOS				10	2	0	2
TE	220 H	X		DESARROLLO GIT EN RECREACION				10	2	0	2
TL	112H		X	FOTOGRAFIA, VIDE Y EDICION							
TE	62H		X	GESTION Y ADM. DEPORTIVA							
ESPECÍFQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)											
IDIOMA				LO HABLA R B MB		LO LEE R B MB		LO ESCRIBE 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 FUND RAT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUSAGASUGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundrat@hotmail.es	
TELÉFONOS 3196482585	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 01 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD. E INSTRUCTOR	DEPENDENCIA RECREACION Y DEPORTE	DIRECCIÓN Calle 6 # 9-52 barrio Olava	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL GUACHETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO GUACHETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobierno@guacheta.gov.co	
TELÉFONOS 3102620058	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO COORD. E INSTRUCTOR	DEPENDENCIA RECREACION Y DEPORTE	DIRECCIÓN Calle 26 #51-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACHETA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO GUACHETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobierno@guacheta.gov.co	
TELÉFONOS 3102620058	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	DEPENDENCIA RECREACION Y DEPORTE	DIRECCIÓN Carrera # 4-37	
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 2

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.

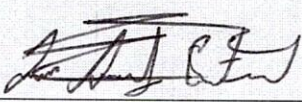
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
COORDINADOR E INSTRUCTOR DEPORTIVO	8	
CAPACITADOR Y TALLERISTA DEPORTIVO	5	4
COORDINADOR DE PRENSA Y COMUNICACION	2	2
LOGISTICA EVENTOS	4	

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 INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS