

 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 MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TAMARIS	NOMBRES ERAUS ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 85471640	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 74051008905 D.M 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 05 AÑO 1974 PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO SANTA MARTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MANZANA L CASA 260 URBANIZACION VILLA MARBELLA PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 3003187953 EMAIL eraus74@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		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 1991

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		CONTADURIA PUBLICA	09	2000	77437-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS	03	2010	

 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 ALOTEL COMUNICACIONES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO SANTA MARTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alotel_27@hotmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

3187160965	DÍA 21 MES 09 AÑO 2012	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALEXANDER OTERO QUINTERO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL OCEAN MALL L1-70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CIENAGA MAGDALENA	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO CIÉNAGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sechacienda@ciénaga-magdalena.gov.co
TELÉFONOS 4209654	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 09 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Tesorero General	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cr 11ª No 8-A 23
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD AGRICOLA PALMABAN S EN C	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD agricolapalmaban@hotmail.com
TELÉFONOS 4214163	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO LILIBETH TOVAR JIMENO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 11 No 1C-23 OFC 509
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD DISTRIBUIDORA MUNDIAL & CIA LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dismundial@hotmail.com
TELÉFONOS 4215495	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO PAULINA AGUILAR CARBONO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 11 No 12-05

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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
----------------	--

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co