FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ZAPATA	ROLDÁN	ALEJANDRO HUMBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 71.724.115 — *SEXO*: F ○ M ● — *NACIONALIDAD*: COL. ● EXTRANJERO ○ — *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 71.724.115 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 14 MES 05 AÑO 1971

PAIS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Sopetrán

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 79 Nro. 2 Sur – 89, Interior 126

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Medellín

TELÉFONO 583 39 13 EMAIL alezarol@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										*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1988
									X	

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*
TE	6	X		Tecnólogo en Saneamiento Ambiental	12	1994	
UN	4		X	Administrador en Gestión Sanitaria y Ambiental			

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
Portugués	X					X		X	

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Continental GOLD Limited		**X**	**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Medellín (Buriticá)**	***carlos.romero@continentalgold.com***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
312 10 26 - 312 508 84 12	DÍA **0 1** MES **1 1** AÑO **2 0 2 1**	DÍA **0 8** MES **1 2** AÑO **2 0 2 1**
CARGO O CONTRAT O **Estudios Costos y Tarifas Acue y Alca Veredas Higabra y Los Asientos.**	*DEPENDENCIA* **Gerencia de Sostenibilidad Ambiental**	*DIRECCIÓN* **Calle 7 Nro. 39 – 215, Oficina**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Buritica	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Buriticá**	***alcaldia@buritica-antioquia.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
852 70 15	DÍA **1 7** MES **0 9** AÑO **2 0 2 1**	DÍA **3 0** MES **1 1** AÑO **2 0 2 1**
CARGO O CONTRATO **Elaboración Estudios de Costos y Tarifas Acueducto, Alca y Aseo.**	*DEPENDENCIA* **Secretaria de Planeación**	*DIRECCIÓN* **Calle 6 Nro. 5 - 23**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas Municipales de Betania S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Betania**	***serviciospublicos@betania-antioquia.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
843 50 55	DÍA **1 8** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 2 3**
CARGO O CONTRATO **Micro-ruteo de Barrido, Asesoria Control Tarifario Acue, Alc**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 18 Nro. 24 - 01**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@sopetran-antioquia.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47 - 310 496 72 18	DÍA **0 6** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 2 3**
CARGO O CONTRATO **Asesoría Reporte SUI, Control Tarifario Aseo y PPSA 2022 - 2033.**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Coliseo Municipal Segundo Piso**

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)

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*
Empresas Públicas de Jardín S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Jardín**	**espjardin@*gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 62 02	DÍA **1 1** MES **0 1** AÑO **2 0 1 9**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 2 1**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Reporte SUI, Asesoria Control Tarifario Aseo.	**Gerencia**	**Carrera 3 Nro. 10 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente@epandes.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47	DÍA **0 8** MES **0 1** AÑO **2 0 1 9**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 2 1**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Jardín	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Jardín**	***planeacion@eljardin-antioquia.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
845 55 50 – 320 428 36 24	DÍA **1 2** MES **1 2** AÑO **2 0 2 0**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 2 0**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Actualización del PGIRS 2021 - 2032.	**Planeación y Desarrollo Territorial**	**Carrera 3 Nro. 10 - 10**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Salgar S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerencia@empresaspublicasdesalgar.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 24 70 - 312 260 40 82	DÍA **0 9** MES **0 1** AÑO **2 0 1 9**	DÍA **3 0** MES **1 2** AÑO **2 0 2 0**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control FSRI, Asesoria Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Carrera 49 A Nro. 49 - 48**

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)

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*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47 - 310 496 72	DÍA **0 6** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **3 0** MES **1 2** AÑO **2 0 2 0**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Reporte SUI, Asesoría en Control Tarifario Aseo	**Gerencia**	**Coliseo Municipal Segundo Piso**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente@epandes.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47 - 312 661 87 75	DÍA **0 3** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 8**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Rionegro S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***alejandro.cardona.valencia@eprio.com.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
531 87 87 - 310 436 46 44	DÍA **1 0** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **3 0** MES **1 1** AÑO **2 0 1 8**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Control FSRI, Asesoria Control Tarifario Acueducto y Alca.	**Dirección Comercial**	**Calle 47 Nro. 74 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Salgar S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerencia@empresaspublicasdesalgar.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 24 70 - 312 260 40 82	DÍA **0 5** MES **0 1** AÑO **2 0 1 8**	DÍA **2 4** MES **1 2** AÑO **2 0 1 8**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control FSRI, Asesoria Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Carrera 49 A Nro. 49 - 48**

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)

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*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47 - 310 496 72	DÍA 05 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Reporte SUI, Estudio Control Tarifario Aseo	**Gerencia**	**Coliseo Municipal Segundo Piso**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente@epandes.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47 - 312 661 87 75	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Rionegro S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***financiera@eprio.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
531 87 87 - 310 436 46 44	DÍA 20 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Control FSRI, Asesoria Control Tarifario Acueducto y Alca.	**Dirección Comercial**	**Calle 47 Nro. 74 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Salgar S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerencia@empresaspublicasdesalgar.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 24 70 - 312 260 40 82	DÍA 17 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control FSRI, Asesoria Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Carrera 49 A Nro. 49 - 48**

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

VIGENCIA ACTUAL

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*
Ingeniería APSB S.A.S.		**X**	**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Bello**	***ingenieriaapsbsas@gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
320 686 07 07	DÍA **19** MES **12** AÑO **2016**	DÍA **18** MES **04** AÑO **2017**

CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Fortalecimiento Organizacional Cinco (5) Acueductos Veredales de Girardota	**Gerencia**	**Calle 40 Nro. 59C - 06**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47 - 310 496 72 18	DÍA **02** MES **08** AÑO **2016**	DÍA **31** MES **12** AÑO **2016**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Aseo	**Gerencia**	**Coliseo Municipal Segundo Piso**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Aguas de Maceo S.A.S. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Maceo**	***aguasdemaceo@gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
864 00 44 - 310 459 11 21	DÍA **20** MES **04** AÑO **2016**	DÍA **19** MES **08** AÑO **2016**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Plaza Principal Nro. 30 - 06**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente@epandes.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47 - 312 661 87 75	DÍA **24** MES **06** AÑO **2016**	DÍA **23** MES **09** AÑO **2016**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Estudios Tarifarios Acuealca Res 688 de 2014	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

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)

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*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente.eeppa@gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47 - 312 661 87 75	DÍA 12 MES 03 AÑO 2016	DÍA 11 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Estudio Tarifario Aseo Res 720 de 2015	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Andes S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerente.eeppa@gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47 - 312 661 87 75	DÍA 03 MES 02 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 51 Nro. 53 - 03**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Rionegro S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***comercial@eprio.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
531 87 87 - 310 436 46 44	DÍA 17 MES 02 AÑO 2015	DÍA 15 MES 02 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Control Tarifario Acuealca Estudios Tarifarios Acuealca Res 688 de 2014	**Dirección Comercial**	**Calle 47 Nro. 74 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Serburitica S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Buriticá**	***serburiticaesp@yahoo.es***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
852 70 50 - 314 603 74 23	DÍA 05 MES 01 AÑO 2015	DÍA 16 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 5 Nro. 4 - 02**

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)

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*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47 - 310 496 72	DÍA **0 4** MES **0 2** AÑO **2 0 1 6**	DÍA **3 0** MES **0 4** AÑO **2 0 1 6**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Reporte SUI, Asesoría Control Tarifario Aseo.	**Gerencia**	**Coliseo Municipal Segundo Piso**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Salgar S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerenciaespsalgar@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 26 76 - 312 260 40 82	DÍA **0 5** MES **0 1** AÑO **2 0 1 6**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 6**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control FSRI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Carrera 49 A Nro. 49 - 48**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Apartadó	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Apartadó**	***juridica@apartado-antioquia.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
828 04 57	DÍA **2 1** MES **0 5** AÑO **2 0 1 4**	DÍA **2 8** MES **1 2** AÑO **2 0 1 5**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Definir Figura Juridica y Estudios Tarifarios Acue y Alca Rurales	**Secretaria de Infraestructura**	**Carrera 100 Nro. 103ª - 02, Piso 3**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Rionegro	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***serviciospublicos@rionegro.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
520 40 60	DÍA **0 1** MES **0 4** AÑO **2 0 1 4**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 5**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoria Control FSRI, Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Subsecretario de Servicios Públicos**	**Calle 49 Nro. 50 - 05**

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)

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*
Empresas Públicas de Salgar S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerenciaepms@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 26 76	DÍA **2 3** MES **0 3** AÑO **2 0 1 2**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 5**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Estudios Tarifarios AAA, Asesoría Técnico-Adiva AAA. PGR y PGIRS	**Gerencia**	**Carrera 49A Nro. 49 - 48**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Rionegro .	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***serviciospublicos@rionegro.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
520 40 60	DÍA **0 1** MES **0 4** AÑO **2 0 1 4**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 5**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control Tarifario Aseo	**Director Operativo de Servicios Públicos**	**Calle 49 Nro. 50 - 05**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Aguas de Rionegro S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***gerente@aguasderionegro.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
561 13 13	DÍA **0 1** MES **0 3** AÑO **2 0 1 3**	DÍA **3 1** MES **0 1** AÑO **2 0 1 5**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control Tarifario y SUI Acue y alca	**Dirección Comercial**	**Calle 47 Nro. 74 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Jericó S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Jericó**	***eeppj@hotmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
864 72 72	DÍA **2 8** MES **0 2** AÑO **2 0 1 3**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 4**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría Control Tarifario Acue, Alca y Aseo	**Gerencia**	**Calle 30 Nro. 30 - 04**

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)

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*
Compromiso Empresarial para el Reciclaje - Colombia (CEMPRE)	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	**Bogotá**	***info@cempre.com.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(571) 477 00 00	DÍA **2 1** MES **1 1** AÑO **2 0 1 4**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 4**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Formulación Piloto PGIRS Res. 0754 de 2014, para Publicación Metodológica Nacional (Mpio. Salgar)	**Gerencia**	**Calle 30 Nro. 29 -48**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Abejorral S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Abejorral**	***epabejorral@edatel.net.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
864 72 72	DÍA **1 5** MES **0 5** AÑO **2 0 1 2**	DÍA **1 4** MES **1 2** AÑO **2 0 1 2**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI	**Gerencia**	**Calle 5 Nro. 4 - 02**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Ciudad Bolívar	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Ciudad Bolívar**	***alcaldia@ciudadbolivar-antioquia.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 11 83	DÍA **0 5** MES **0 5** AÑO **2 0 1 2**	DÍA **2 1** MES **0 5** AÑO **2 0 1 2**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Proyección de Aportes, Subsidios e Ingresos Acueducto, Alca y Aseo	**Secretaria de Hacienda**	**Calle 49 Nro. 51 - 20**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Valledupar S.A. E.S.P.		**X**	**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cesar	**Valledupar**	***emdupar@emdupar.gov.co***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(05) 571 20 58	DÍA **2 4** MES **0 6** AÑO **2 0 1 1**	DÍA **3 1** MES **1 0** AÑO **2 0 1 3**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesoría en Control Tarifario Acue y Alca	**Departamento Comercial**	**Carrera 51 Nro. 15 - 40**

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)

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*
Municipio de San Pedro de los Milagros	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**San Pedro de los Milagros**	***alcaldia@sanpedro-antioquia.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
868 70 39	DÍA **2 9** MES **0 1** AÑO **2 0 1 0**	DÍA **2 8** MES **1 2** AÑO **2 0 1 0**
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auditoría Técnica, Comercial y Financiera AA	**Planeación**	**Carrera 49A Nro. 49 - 48**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Serburitica S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Buriticá**	***serburiticasaesp@yahoo.com***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
852 70 50	DÍA **1 1** MES **1 1** AÑO **2 0 0 9**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 4**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 5 Nro. 4 - 02**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Buriticá	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Buriticá**	***alcaldia@buritica.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
852 70 15	DÍA **0 3** MES **0 6** AÑO **2 0 0 9**	DÍA **0 3** MES **1 1** AÑO **2 0 0 9**
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Creación Empresa de Servicios Públicos	**Alcaldía**	**Calle 7 Nro. 6 - 15**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Giraldo	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Giraldo**	***contactenos@giraldo-antioquia.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
857 11 07	DÍA **0 6** MES **0 5** AÑO **2 0 0 9**	DÍA **0 6** MES **1 1** AÑO **2 0 0 9**
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Creación Empresa de Servicios Públicos	**Planeación**	**Carrera 10 Nro. 9 - 36**

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)

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*
Municipio de La Estrella	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**La Estrella**	***decime@laestrella.gov.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
01 8000 94 10 18	DÍA 22 MES 09 AÑO 2008	DÍA 22 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Preparación y Reporte Estratificación SUI	**Secretaria de Servicios Públicos**	**Calle 80 Sur Nro. 58 - 78**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de La Pintada S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**La Pintada**	***eppisaesp@edatel.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
845 34 60	DÍA 18 MES 09 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Carrera 35A Nro. 30D - 29**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresa de Servicios Públicos de Guarne E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Guarne**	***munguarne@epm.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
551 51 84	DÍA 01 MES 02 AÑO 2006	DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Carrera 54 Nro. 42 -100. Local 209**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SIMA E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Salgar**	***gerenciaepms@hotmail.com***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
844 26 76	DÍA 13 MES 06 AÑO 2005	DÍA 31 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, Diseño e Implementación MECI y PGIRS**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 30 Nro. 29 -48**

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)

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*
Aguas de Rionegro S.A. E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***gerente@aguasderionegro.com***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
561 13 13	DÍA **2 6** MES **0 7** AÑO **2 0 0 4**	DÍA **0 1** MES **0 6** AÑO **2 0 0 6**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, Servicios Púb. de Acueducto y Alcantarillado**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 47 Nro. 74 - 18**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas de Andes E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Andes**	***gerenciaepa@edatel.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 84 47	DÍA **0 1** MES **0 7** AÑO **2 0 0 4**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 0**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Adtiva Aseo, PGIRS y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 51 Nro. 50 - 17**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Aguas de San Jerónimo E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**San Jerónimo**	***aguasesp@micorreoepm.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
858 21 54	DÍA **1 6** MES **0 2** AÑO **2 0 0 2**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 0 8**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 21 Nro. 8 - 78**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Empresas Públicas Municipales de Sopetrán E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***epmsopetran@edatel.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 27 47	DÍA **1 1** MES **0 6** AÑO **2 0 0 1**	DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 0 8**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, Asesoría Técnico Administrativa AAA y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Alcaldía Municipal 1er Piso**

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)

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*
Nuestro Aseo E.S.P.	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Ciudad Bolívar**	***nuestroaseo@edatel.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
841 00 91	DÍA **02** MES **05** AÑO **2000**	DÍA **31** MES **12** AÑO **2012**
CARGO O CONTRATO **Estudios Tarifarios, SUI, Asesoría Técnico Adtiva Aseo, PGIRS y MECI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 50 Nro. 51 - 13**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Rioaseo Total S.A. E.S.P.		**X**	**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Rionegro**	***rioaseototal@epm.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
531 44 64	DÍA **22** MES **02** AÑO **2000**	DÍA **31** MES **12** AÑO **2007**
CARGO O CONTRATO **Asesoría en Control Tarifario y SUI**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Transversal 49 Nro. 33 - 200**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Sistemas Públicos S.A. E.S.P.		**X**	**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Medellín**	***sistemaspublicos@epm.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
235 37 82	DÍA **06** MES **02** AÑO **1998**	DÍA **05** MES **06** AÑO **2001**
CARGO O CONTRATO **Coordinador General**	*DEPENDENCIA* **Gerencia**	*DIRECCIÓN* **Calle 66D Nro. 33B - 05**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipio de Sopetrán	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	**Sopetrán**	***alcaldiasopetran@edatel.net.co***
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
854 15 60	DÍA **05** MES **06** AÑO **1995**	DÍA **05** MES **01** AÑO **1998**
CARGO O CONTRATO **Director de Servicios Públicos Domiciliarios**	*DEPENDENCIA* **Alcaldía**	*DIRECCIÓN* **Alcaldía Municipal 2do**

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	**2**	**7**
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	**3**	**4**
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	**22**	**10**
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	**27**	**21**

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 ***Medellín, Enero 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS