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
SANCHEZ	ALVEAR	LUIS CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. X C.E. ◯ PAS ◯ No. 87249464	F ◯ M X	COL. X EXTRANJERO ◯	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE X NÚMERO 0857021 D.M. TC

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 06 AÑO 1984	CARRERA 15 N 8 N 124 Casa Conjunto Residencial Calatrava			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAUCA
DEPTO	NARIÑO	MUNICIPIO	POPAYÁN		
MUNICIPIO	LA CRUZ	TELÉFONO	8246576	EMAIL	sanchezalvearluiscarlos@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	07	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	09	2013	19255279972cau

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 O CONTRATO ANTERIOR											
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - SENA REGIONAL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYAN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* apecauca@sena.edu.co					
TELÉFONOS 3204777911	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	09	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL Área o red de conocimiento: Titulada análisis y desarrollo de Software -ADSO	*DEPENDENCIA* *SERVICIOS Y COMERCIO*					*DIRECCIÓN* Cl. 4 #2-80 CENTRO					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -SENA REGIONAL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO* apecauca@sena.edu.co					
TELÉFONOS 322 5596729	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	5	*Mes:*	07	*Año:* 2023	*Día:*	19	*Mes:*	12	*Año:*	2023
AREA DE CONOCIMIENTO Área o red de conocimiento: Informática y Desarrollo de Software o experto temático de diseño y desarrollo curricular,	*NIVEL EDUCATIVO* TECNICA – TECNOLOGO					*DIRECCIÓN* Cl. 4 #2-80 CENTRO					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA *CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA COMFACAUCA*			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS *PBX **602-8231868** .*	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	26	*Mes:*	06	*Año:* 2019	*Día:*	20	*Mes:*	02	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO INSTRUTOR DE SISTEMAS	*NIVEL EDUCATIVO* CAPACITACION					*DIRECCIÓN* *Cra. 9 #No. 3-23 · 28231*					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION EMTEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS ***8231868***	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	19	*Mes:*	09	*Año:* 2014	*Día:*	3	*Mes:*	10	*Año:*	2014
AREA DE CONOCIMIENTO DOCENTE DE INFORMATICA	*NIVEL EDUCATIVO* TECNICA					*DIRECCIÓN* *Cra. 9 #No. 3-23 · 28231*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
INSTITUCION EDUCATIVA ALTO DE MOJIBIO			X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO						
CAUCA	POPAYAN										
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3137480553,	Día:		Mes:	09	Año:	2014	Día:	3	Mes:	10	Año:	2014
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						
DOCENTE DE INFORMATICA	COLEGIO				VEREDA ALTO MOJIBIO						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
INSTITUCION EDUCATIVA MICROEMPRESARIAL DE CABUYALES			X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO						
NARIÑO	LA CRUZ				oemunoz2@hotmail.com						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3113249883	Día:	4	Mes:	05	Año:	2024	Día:	12	Mes:	09	Año:	2014
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						
DOCENTE DE INFORMATICA	COLEGIO				CORREG CABUYALES, NARIÑO, LA CRUZ.						

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	26
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	12

6 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 INCOPATIBILIDAD 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).

Popayán, 18 de enero de 2025

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 **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