



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO Escue | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mestizo | | NOMBRES Wilmer | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1067521977 | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | | NÚMERO 2283797 | | D.M. 17 | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 17 MES 07 AÑO 1987 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO TORIBÍO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA vereda Natala PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO TORIBÍO TELÉFONO 3235115815 EMAIL emewilescue@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 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 | |
| PREGRADO | 12 | X | | ECONOMIA | 07 | 2018 | |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
| | | | | | | | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROINDUSTRIAL NATALÁ RESGUARDO INDÍGENA DE SAN FRANCISCO MUNICIPIO DE TORIBIO CAUCA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO TORIBIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR DOCENTE | | | DEPENDENCIA DOCENTE A CARGO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 3 - 3 12 Carrera 3 # 3 - 12 Barrio el Centro | | | | | | | | |

7

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|--------------|------|--------------|------|--------------------------------|------|----|------|----|------|------|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EDUARDO SANTOS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO TORIBIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 3147122581 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | | | Día: | 06 | Mes: | 02 | Año: | 2012 | Día: | 09 | Mes: | 12 | Año: | 2016 | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES | | | NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA | | | | | DIRECCIÓN VEREDA LA BETULIA | | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 4 | 10 |

9

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

10

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