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*
Moreno	Perea	Luis Fernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1076381853

SEXO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1076381853 D.M. 26

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 09 AÑO 2005

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO TADÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 9A A ESTE 8B 12 ESTE BARRIO SAN PEDRO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO TADÓ

TELÉFONO 3217340682 EMAIL morenoperealuisfernando2@gmail.

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	12	AÑO	2021

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).

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 ÚNICO

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*

5 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SALUD AMBIENTAL COMUNITARIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CHOCÓ	TADÓ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3116391835	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ASISTENTE AUXILIAR	

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	

AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*	*DIRECCIÓN*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento TADÓ 03/03/2025

Luis Fernando Moreno

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

17 de marzo de 2025 — *Ciudad y fecha*

HMCS — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

República de Colombia

La Institución Educativa Nuestra Señora de la Pobreza de Tadó - Chocó

Creada mediante Decreto 0179 del 1° de abril de 2005 Con Modalidad Comercial
Aprobación de estudio de preescolar a Once según Resolución No. 1697 del 2 de Agosto 2021
Código Dane 327787000982 Nit. 900164936-7 Código Icfes 742288 Jornada única

Confiere a :

Moreno Perea Luis Fernando

Identificado (a) con Tarjeta de Identidad N° 1076381853 de Tadó

El Título de:

Bachiller Comercial

Por haber cursado y Aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes en las leyes 115 del 8 de febrero de 1994, 715 del 21 de diciembre de 2001 y sus Decretos reglamentarios

Gabriel Popete Murillo
Rector

Carlos Mario Gómez Álvarez
Auxiliar Administrativo

Inscrita en el Libro No. 01
Acta de Grado No. 60
Folio No. 80 Numeral 33
Dado en Tadó a los 3 días del mes de Diciembre de 2021

Powered by CamScanner

I.E. NUESTRA SEÑORA DE LA POBREZA
Creada mediante Decreto 0179 del 1° de abril de 2003 con Modalidad Comercial
Aprobación de estudios de Preescolar a undécimo por Resolución No. 001544 del 16 de julio 2015
Prorrogada por Resolución número 3709 del 7 de septiembre de 2012
Código Dane 327787000982 Nit. 900164936-7 Código Icfes 742288 Telefax; 094 6795066
Tel móvil 3137840874 Celular del Rector 3113301319 Correo Electrónico Colpobreza@Yahoo.es
Dirección Calle 6 # 15-21 Barrio Popular Tadó

ACTA DE GRADO GENERAL N° 60

El día 03 de diciembre de 2021 en el Municipio de Tadó Departamento del Chocó, siendo las 2:00 pm, en el Aula Máxima de la Institución Educativa Nuestra Señora De La Pobreza, se llevó a cabo la proclamación de: ***Bachilleres Comerciales*** *y se otorgó el título a:* **MORENO PEREA LUIS FERNANDO,** *identificado (a) con documento No 1.076.381.853 de Tadó.*

El acto fue precedido por el rector ***GABRIEL COPETE MURILLO*** *y el Auxiliar Administrativo* ***CARLOS MAURICIO OSORIO PALACIOS.***

El diploma quedó registrado para efectos legales de conformidad con el decreto No. 921 de mayo de 1994, en el libro de registro de diplomas que se encuentra en la Institución de la sección diurna, en el Acta Número ***60****, Folio* ***79,*** *Numeral* ***33,*** *en los archivos que reposan en la Institución.*

Para mayor constancia se firma en Tadó, a petición del interesado el duplicado del acta de grado; a los 11 días del mes de julio de 2023.

Melvin
Agualimpia L.

MELVIN AGUALIMPIA LÉMUS 11 JUL 2023

MELVIN AGUALIMPIA LÉMUS
C.C 82.383.993 de Istmina-Chocó
Rector

MARIA ISABEL PRADA APARICIO
C.C 63557040 de Bucaramanga-Santander
Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

FSAC
FUNDACION
SALUD AMBIENTAL
COMUNITARIA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SALUD AMBIENTAL COMUNITARIA – FSAC.

CERTIFICADO.

Mediante el presente documento Yo, **LEVISTON STWAR MOSQUERA CAICEDO,** identificado con el número de cedula No. 82.363.632 y domiciliado en el Municipio de Tadó, doy fe que **LUIS FERNANDO MORENO PEREA**, que se identifica con el número de cedula No. 1.076.381.853 de la ciudad de Tadó, Chocó, prestó sus servicios como **CONTRATISTA** desde el 31 de OCTUBRE del año 2023 hasta el día 31 de diciembre del año 2024, ejerciendo el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA FUNDACION SALUD AMBIENTAL COMUNITARIA IDENTIFICADA CON EL NUMERO DE NIT: 901165229- 6 de la misma manera con el número de Tel. 3116391835** con un salario mensual de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (1.800.000) MLV.**

OBLIGACIONES CONTRATUALES

a) Realizar el soporte y asistencia tecnológica en la fundación salud ambiental comunitaria

b) Gestionar los procesos de organización, transferencia, disposición, valoración y preservación de los documentos físicos y electrónicos.

c) Coordinar las actividades tecnológicas y de apoyo administrativo en la fundación salud ambiental comunitaria en el municipio de Tadó

d) Implementar las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad y disponibilidad de la información, así como el cuidado e integridad de los bienes, información y personas de la fundación salud ambiental comunitaria

e) Velar, conservar y organizar los documentos y archivos de la fundación salud ambiental comunitaria

f) Todas las demás que se desprendan del objeto contractual.

Durante el tiempo de su vinculación y desempeño de sus labores profesionales fue satisfactorio, esta certificación se emite a solicitud del interesado el día 17 de enero del año 2025.

Para mayor constancia este documento se firma por solicitud de LUIS FERNANDO MORENO PEREA.

Leviston Mosquera

Levistón Mosquera Caicedo
Representante legal