



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garzón	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz	NOMBRES Fabián Andrés
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1018434214	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1018434214 D.M. 51		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 04 AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Guasca	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 6 numero 5-14 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Guasca TELÉFONO 3202021626 EMAIL fagarzond@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 tecnico									
PRIMARIA										FECHA DE GRADO									
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	12	AÑO	2006					
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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	10	X		Profesional en cultura fisica y deportes										11	2	0	1	4	TE22173
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							
Ingles				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 FERA BOX	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Guasca	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD laioned127@hotmail.com	
TELÉFONOS 3118464658	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Entrenador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 6 N 1-69 Guasca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion de Cundinamarca	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La calera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones.indeportes@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7491205	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Formador deportivo	DEPENDENCIA Indeportes	DIRECCIÓN CALLE 26 51 53 Bogotá D.C. Sede Administrativa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion de Cundinamarca	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La calera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones.indeportes@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7491205	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Formador deportivo	DEPENDENCIA Indeportes	DIRECCIÓN CALLE 26 51 53 Bogotá D.C. Sede Administrativa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion de Cundinamarca	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La calera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones.indeportes@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7491205	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Formador deportivo	DEPENDENCIA Indeportes	DIRECCIÓN CALLE 26 51 53 Bogotá D.C. Sede Administrativa	

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 Gobernacion de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La calera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones.indeportes@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7491205	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Formador deportivo	DEPENDENCIA Indeportes	DIRECCIÓN CALLE 26 51 53 Bogotá D.C. Sede Administrativa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia municipal de Guasca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Guasca	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@guasca-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3106175634	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Jefe oficina juventud, deporte y recreacion	DEPENDENCIA oficina juventud, deporte y recreacion	DIRECCIÓN Calle 4 N 3- 48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEAFP	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota D.C	MUNICIPIO Bogota D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3124776229	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 11 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 13 N 34 83 of 401	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	6	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	6

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 Guasca 4 marzo 2025



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS