



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Alsina                                                                                                                |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Correa                                                                                                                                             |  | NOMBRES<br>Juan Camilo                                                                                  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1091672736 |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                          |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                    |  | NÚMERO<br>1091672736                                                                                                                                                                 |  | D.M. 15                                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 02 MES 12 AÑO 1994<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CESAR<br>MUNICIPIO AGUACHICA                    |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 31 18 33 Última Casa Azul<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER<br>MUNICIPIO OCAÑA<br>TELÉFONO 3008819058 EMAIL camilo.alsina1@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA | FECHA DE GRADO |                 |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°            | MES             | 11 | AÑO               | 2011 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA         | 09          | 2021               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | COMUNICACION SOCIAL                      | 09          | 2017               |                            |

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) |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA |                                    |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA              |              |     |         |     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3008819058                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     |                  | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  | Día                             | 07           | Mes | 10      | Año | 2024             | Día                                | 20 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR CATASTRAL            |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE CATASTRO |              |     |         |     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2 |    |     |    |     |      |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                             |  |  |                                 |              |     |         |     |                  |                                    |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|--------------|-----|---------|-----|------------------|------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA |                                    |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA              |              |     |         |     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3008819058                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     |                  | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  | Día                             | 06           | Mes | 06      | Año | 2024             | Día                                | 04 | Mes | 10 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR CATASTRAL            |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE CATASTRO |              |     |         |     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 79 Piso 2 |    |     |    |     |      |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                             |  |  |                                 |              |     |         |     |                  |                                    |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|--------------|-----|---------|-----|------------------|------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA |                                    |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA              |              |     |         |     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3102327647                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     |                  | FECHA DE RETIRO                    |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  | Día                             | 01           | Mes | 04      | Año | 2024             | Día                                | 31 | Mes | 05 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR CATASTRAL            |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE CATASTRO |              |     |         |     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 12 76 Piso 2 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                                 |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------|----|--------------|----|------------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                    |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3102417377                                     |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  |  | Día                                             | 24 | Mes          | 01 | Año                                | 2024 | Día | 24 | Mes | 03 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR CATASTRAL            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE CATASTRO                 |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                                 |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA               |  |  |  | PÚBLICA                                         |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3102417377                                     |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  |  | Día                                             | 04 | Mes          | 12 | Año                                | 2023 | Día | 02 | Mes | 02 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CARGO COORDINADOR                |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ASESORIAS PROFESIONALES          |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                                 |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                    |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3102327647                                     |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  |  | Día                                             | 29 | Mes          | 06 | Año                                | 2023 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COMUNICADOR SOCIAL               |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA      |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                                 |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACIÓN MSI COLOMBIA                 |  |  |  | PÚBLICA                                         |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  |  | Día                                             | 26 | Mes          | 05 | Año                                | 2023 | Día | 23 | Mes | 08 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR TECNICO              |  |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION TECNICA             |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 72 Piso 2 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                                 |    |              |    |                                    |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                    |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA                   |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                              |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3102327647                                     |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                |    |              |    | FECHA DE RETIRO                    |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                             |  |  |  | Día                                             | 13 | Mes          | 04 | Año                                | 2023 | Día | 13 | Mes | 06 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2 |      |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA               |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                             |  |  | Día                                        | 16           | Mes | 01           | Año | 2023                                         | Día | 19 | Mes | 05 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COMUNICADOR CONTRATISTA          |  |  | DEPENDENCIA<br>AESORIAS - CONSULTORIAS     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- Bogotá                        |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                             |  |  | Día                                        | 11           | Mes | 01           | Año | 2023                                         | Día | 10 | Mes | 04 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2           |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                             |  |  | Día                                        | 15           | Mes | 11           | Año | 2022                                         | Día | 25 | Mes | 11 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76                  |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA               |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                             |  |  | Día                                        | 10           | Mes | 11           | Año | 2022                                         | Día | 09 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ORDEN DE COMPRA                  |  |  | DEPENDENCIA<br>AESORIAS - CONSULTORIAS     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 97 04 Piso 4 Bogotá    |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |                                            |              |     |              |     |                                              |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE TEORAMA                    |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>TEORAMA                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |    |     |    |
|                                                             |  |  | Día                                        | 08           | Mes | 11           | Año | 2022                                         | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4 3 30 Parque Principal |     |    |     |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                            |    |              |    |                                           |      |     |    |     |    |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|----|--------------|----|-------------------------------------------|------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA               |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                          |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                           |      |     |    |     |    |
|                                                             |  |  |  | Día                                        | 04 | Mes          | 09 | Año                                       | 2022 | Día | 03 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ORDEN DE COMPRA                  |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AESORIAS - CONSULTORIAS     |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 97 04 Piso 4 Bogotá |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                            |    |              |    |                                           |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                          |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                           |      |     |    |     |    |
|                                                             |  |  |  | Día                                        | 09 | Mes          | 08 | Año                                       | 2022 | Día | 09 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76               |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                            |    |              |    |                                           |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA               |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                          |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                           |      |     |    |     |    |
|                                                             |  |  |  | Día                                        | 22 | Mes          | 06 | Año                                       | 2022 | Día | 24 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ORDEN DE COMPRA                  |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AESORIAS - CONSULTORIAS     |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 97 04 Piso 4 Bogotá |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                            |    |              |    |                                           |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                          |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                           |      |     |    |     |    |
|                                                             |  |  |  | Día                                        | 13 | Mes          | 01 | Año                                       | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2        |      |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |  |  |  |                                            |    |              |    |                                           |      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                               |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA                          |      |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                         |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |      |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                   |  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |    |              |    | FECHA DE RETIRO                           |      |     |    |     |    |
|                                                             |  |  |  | Día                                        | 27 | Mes          | 09 | Año                                       | 2021 | Día | 27 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                      |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 11 76 Piso 2        |      |     |    |     |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                      |  |  |                                             |         |     |              |     |                                               |     |    |     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|-----------------------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION MSI - COLOMBIA                                   |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                              |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |
|                                                                                 |  |  | Día                                         | 13      | Mes | 04           | Año | 2021                                          | Día | 04 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COMUNICADOR CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>NO APLICA                    |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 12 97 04 Piso 4 - Bogotá |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                      |  |  |                                             |         |     |              |     |                                               |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE OCAÑA ESPO S.A. "E. S.P." |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                              |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |
|                                                                                 |  |  | Día                                         | 09      | Mes | 07           | Año | 2019                                          | Día | 08 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE PRENSA COMUNICACIONES                        |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE COMUNICACIONES       |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7A 33 12                   |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                      |  |  |                                             |         |     |              |     |                                               |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE OCAÑA ESPO S.A. "E. S.P." |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                              |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |
|                                                                                 |  |  | Día                                         | 09      | Mes | 01           | Año | 2019                                          | Día | 08 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE PRENSA COMUNICACIONES                        |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE COMUNICACIONES       |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7A 33 12                   |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                      |  |  |                                             |         |     |              |     |                                               |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE OCAÑA ESPO S.A. "E. S.P." |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                              |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |
|                                                                                 |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 06           | Año | 2018                                          | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE PRENSA COMUNICACIONES                        |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA COMUNICACIONES Y PRENSA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7A 33 12                   |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                      |  |  |                                             |         |     |              |     |                                               |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE OCAÑA S.A. ESPO S.A       |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                              |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA                          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |
|                                                                                 |  |  | Día                                         | 01      | Mes | 12           | Año | 2017                                          | Día | 31 | Mes | 05 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE PRENSA COMUNICACIONES                        |  |  | DEPENDENCIA<br>AEA DE COMUNICACIONES        |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7A 30 12                   |     |    |     |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |  |                             |    |         |    |                                             |      |      |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|----|---------|----|---------------------------------------------|------|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER |  |  |  | PÚBLICA<br>X                |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                            |      |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>NORTE DE SANTANDER                                |  |  |  | MUNICIPIO<br>OCAÑA          |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO                          |      |      |  |
| TELÉFONOS                                                         |  |  |  | FECHA DE INGRESO            |    |         |    | FECHA DE RETIRO                             |      |      |  |
|                                                                   |  |  |  | Día:                        | 20 | Mes:    | 02 | Año:                                        | 2023 | Día: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS               |  |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |    |         |    | DIRECCIÓN<br>- Vía Acolsure, sede Algodonal |      |      |  |

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            | 1                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 6     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 6     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 1                     | 10    |

8

### 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 50. DE LA LEY 190/95).

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)

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.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)