El servicio público es de todos | Función Pública

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
Paredes	Montero	Nelson Esteban

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 98396668	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 0098396668 D.M 05

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 05	AÑO 1977	Calle 9 N0 40 B Torres de Veracruz Apartamento Mariluz 3			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Nariño
DEPTO	Nariño			MUNICIPIO	PASTO		
MUNICIPIO	PASTO			TELÉFONO	3157308648	EMAIL	estebanparedes1977@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 BASICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Pedagógico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 1995
									X	

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	
UN	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR Y BASICA PRIMARIA: INGLES	12	2000	

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
Inglés		X				X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Centro Sur Colombiano de Logística Internacional del SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	servicioalciudadano@sena.edu.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(2) 7304656	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor Ingles 52 302	Bilingüismo	carrera 7 No. 24 A 48 en Ipiales.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Centro Sur Colombiano de Logística Internacional del SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	servicioalciudadano@sena.edu.co.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(2) 7304656	DÍA 18 MES 06 AÑO 2017	DÍA 14 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de Ingles 0618	Bilingüismo	carrera 7 No. 24 A 48 en Ipiales.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Autónoma de Nariño		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	rectoria@aunar.edu.co.
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(2) 7244419	**DÍA** 09 **MES** 02 **AÑO** 2015	**DÍA** 05 **MES** 06 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	Cra. 28 #19-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	ami.pasto@ucc.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7314731	**DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	Cl. 18 #47 -150

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(2) 7336706	**DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 22 **MES** 06 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	18 #47 -150, Pasto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	ami.pasto@ucc.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
7314731	**DÍA** 07 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 11 **MES** 11 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	Cl. 18 #47 -150

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	ami.pasto@ucc.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(2) 7336706	**DÍA** 16 **MES** 07 **AÑO** 2012	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	Cl. 18 #47 -150

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	ami.pasto@ucc.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(2) 7336706	**DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2012	**DÍA** 02 **MES** 06 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Departamento de Idiomas	Cl. 18 #47 -150

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colegio Filipense Nuestra Señora de la Esperanza		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Nariño	PASTO	contacto@filipense.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(2) 7233676	**DÍA** 15 **MES** 08 **AÑO** 2006	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesor de Ingles	Humanidades	Carrera 26 # 4 Sur - 02 Avenida Mijitayo

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Colegio Filipense Nuestra Se?ora de la Esperanza	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Nariño	PASTO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Básica secundaria	**DÍA** 15 **MES** 08 **AÑO** 2006	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Comercio e Idiomas	Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO	24	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Nariño	PASTO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2012	**DÍA** 02 **MES** 06 **AÑO** 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	

Comercio e Idiomas	Ingl?s	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO	**HORAS SEMANALES** 24	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** PASTO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 07 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO	**HORAS SEMANALES** 24	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** PASTO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 06 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO	**HORAS SEMANALES** 24	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** PASTO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO	**HORAS SEMANALES** 24	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** PASTO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN CORPORACION AUTONOMA DE NARIÑO -AUNAR-	**HORAS SEMANALES** 24	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** PASTO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 02 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 06 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Centro Sur Colombiano de Log?stica Internacional	**HORAS SEMANALES** 8	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** IPIALES	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 06 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Sena Ipiales	**HORAS SEMANALES** 8	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	**MUNICIPIO** IPIALES	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Comercio e Idiomas	**MATERIA IMPARTIDA** Ingles	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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 Pasto 21 09 2020

Nelson Paredes
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.