



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VILLARREAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUZMAN	NOMBRES JOSUE DAVID
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 14395250	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 14395250	D.M. 38
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES 10 AÑO 1982 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 11A 1A 162 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ TELÉFONO 3237958519 EMAIL interprete.ilsc@aol.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	12	AÑO	2003	

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	1		X	ACCIONES EDUCATIVAS COMUNITARIAS			

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAVIARE				MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 985840403				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	25	Mes	02	Año	2020	Día	11	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE SORDOS DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE - ASORGUAVIARE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAVIARE				MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 313233461				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	26	Mes	01	Año	2017	Día	28	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DE INCLUSION DE POBLACION					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 23 - 13 88						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 0985840538		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	05	Año	2019	Día	23	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 24 N 7 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 985840403		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	15	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5849214		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	12	Mes	07	Año	2019	Día	12	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5849214		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	02	Año	2019	Día	21	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 8 N ° 23 -87 Barrio El Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5849214		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	14	Mes	09	Año	2018	Día	28	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ATENCION A POBLACION VULNERABL						DIRECCIÓN CALLE 8 N 23 87					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5849214		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	14	Mes	09	Año	2018	Día	28	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 985840403		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	08	Año	2018	Día	14	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ATENCION POBLACION VULNERABLE						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 85380538		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	09	Año	2018	Día	03	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 24 7 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 0000000000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	09	Año	2018	Día	03	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 24 7 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5849955		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	04	Año	2017	Día	02	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTA						DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 0985840538		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	26	Mes	01	Año	2018	Día	25	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 24 N ° 7 - 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5840403		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	25	Mes	01	Año	2018	Día	23	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5840403		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	20	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAVIARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5840536		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	07	Mes	07	Año	2017	Día	18	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 24 7 81					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASORGUAVIARE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAVIARE		MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3132333461		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	04	Año	2016	Día	17	Mes	03	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD						DIRECCIÓN TV 23 # 13 - 88					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	05	Mes	02	Año	2014	Día	18	Mes	09	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FUNDECOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143837439				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	15	Mes	09	Año	2012	Día	30	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 71 A 53 74 Nomandia							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ANISCOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3108542656				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	04	Año	2010	Día	22	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 28 N ° 11 - 67 CC RICAURTE OFICINA 320							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD FENASCOL FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3689879				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	12	Mes	07	Año	2010	Día	11	Mes	10	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 26 A ° 39 B - 15							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO FACATATIVÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8424822				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	28	Mes	01	Año	2009	Día	27	Mes	11	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA ALCALDIA DE FACATATIVA				DIRECCIÓN CARRERA 3 5 68							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO FACATATIVÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8439101				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	06	Mes	02	Año	2008	Día	05	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMFENALCO TOLIMA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA				MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2646300				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	07	Año	2006	Día	07	Mes	06	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 5A CALLE 37							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE SORDOS DEL VALLE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8817520				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	16	Mes	01	Año	2006	Día	30	Mes	06	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CALLE 21 3 27 San Nicolas							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE SORDOS DEL VALLE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8817520				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	26	Mes	08	Año	2005	Día	26	Mes	11	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CALLE 21 3 27 San Nicolas							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA COOPDISTOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA				MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	02	Año	2004	Día	01	Mes	02	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DISCAPACIDAD				DIRECCIÓN CALLE 12 2 43							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

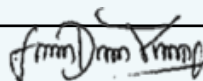
8

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 Ibagué Tolima 09-09-2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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.

Espinal Septiembre 10 de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS