

MINISTERIO DEL INTERIOR

Mininterior

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)		NOMBRES																									
SALAS		POLO		YAR FABIO																									
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			SEXO		NACIONALIDAD PAIS																								
C.C.	☒	C.E.	☐	PAS	☐	No.	1.128.126.346	F	☐	M	☒	COL	☒	EXTRANJERO	COLOMBIA														
LIBRETA MILITAR																													
PRIMERA CLASE		☐		SEGUNDA CLASE		☐		NUMERO				D-M																	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								DIRECCION DE CORRESPONDENCIA																					
FECHA		DIA		20		MES		12		AÑO		1		9		8		8		CALLE 89 1-33									
PAIS		COLOMBIA														PAIS		COLOMBIA				DEPTO		ATLANTICO					
DEPTO		MAGDALENA														MUNICIPIO		BARRANQUILLA											
MUNICIPIO		CONCORDIA														TELEFONO		3008079388				EMAIL		SALAS.POLO@HOTMAIL.CO					

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO									
PRIAMRIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	DIA	17	AÑO		2	0	0	4

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

[illegible]

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

[illegible]

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD PRINTONER CYC				PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO				MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD COMERCIAL@PRINTONERCYC.COM			
TELEFONO 3720263		DIA 1		MES 0		AÑO 2008		FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PERSONAL				DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS		DIRECCION KRA 43 # 50-12 LOCAL 33			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		FECHA DE INGRESO MES AÑO		FECHA DE RETIRO MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		FECHA DE INGRESO MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		FECHA DE INGRESO MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		DIA		FECHA DE INGRESO MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION			

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION				

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION				

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural

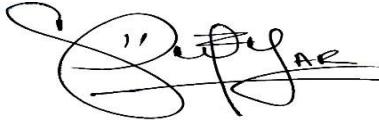
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	12

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUIÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

[

[

[

OM





]

]

]

]