



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUILAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ	NOMBRES EVERT ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.032.396.293	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 2263859 D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 2 MES 0 AÑO 1, 9, 8, 7 DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO Bogotá D.C		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 150 A # 96 A- 71 Torre 38 Apto 701 PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO Bogotá D.C TELÉFONO 311 5310071 EMAIL Evert789@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: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 1 AÑO 2 0 0 4

EDUCACION 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 4 O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
	SI	NO	MES		AÑO					
TC	4	X		TÉCNICO PROFESIONAL EN SISTEMAS	08	2	0	1	8	
TC	2	X		TÉCNICO EN TECNOLGÍA E INFORMÁTICA	07	2	0	0	6	
TC	2	X		TÉCNICO EN REDES CORPORATIVAS	07	2	0	0	7	
TC	2	X		TÉCNICO EN MANTENIMIENTO Y ENSAMBLE DE COMPUTADORES	12	2	0	0	4	

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

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 IED RAFAEL POMBO- Actualmente en curso	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Sopo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaterconafaelpombo@gmail.com	
TELÉFONOS 8572803-8570487 – 310 7660177	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS-02 MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMPUTO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LICEO LA NUEVA ESTANCIA -Actualmente en curso	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD linessuba@yahoo.com	
TELÉFONOS 3134483938	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO CONTRATASOS -VENTA, REPARACIÓN Y MANTENIMEINTO DE EQUIPOS DE COMPUTO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 132 # 132-63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IED NACIONALIZADO DE PAIME	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Paime	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3108684366	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 11 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE COMPRA DE ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TIRO Y CAZA DEPORTIVA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombiana
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@fedetirocol.com	
TELÉFONOS 305 7863941	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE COMPRA DE SUMINISTROS Y PERIFERICOS DE COMPUTO	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
TÉCNICO DE SISTEMAS	17	
DISTRIBUIDOR DE SUMINISTROS Y TECNOLOGÍA	17	

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).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co