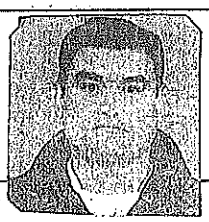
# HOJA DE VIDA

**FORMATO ÚNICO**

**Persona Natural**

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

*ENTIDAD RECEPTORA*



## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| Fonseca | Duarte | Wilson |

| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* | *SEXO* | *NACIONALIDAD* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No 80 495 947 | F ( ) M (X) | COL. (X) EXTRAN. ( ) | |

*LIBRETA MILITAR*

PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) No 80 495 947 D.M 47 R.H O+

| *FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO* | *DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA* |
|---|---|
| *FECHA* 03-NOV-1975 | Crr 1 # 19-26 |
| *PAÍS* Colombia | *PAÍS* Colombia *DEPTO* Cundinamarca |
| *DEPTO* Cundinamarca | *MUNICIPIO* Mosquera. |
| *MUNICIPIO* Funza | *TELÉFONO* _____ *EMAIL* _____ |

## 2 INFORMACIÓN CARGO ACTUAL

*fecha Ingreso al sector edu.* DIA | MES | AÑO *fecha Ingreso a la Institución.* DIA | MES | AÑO

| CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN | Fuente de Financiación |
|---|---|---|
| | | |

| ESCALFON, si es docente | COD / GRADO, si es administrativo | ESTADO / activo, retirado, pensionado etc... |
|---|---|---|
| | | |

| EPS | IPS | PENSION | CESANTIAS | Afiliado al Fondo del magisterio? SI NO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 3 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:* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o (X) | 9o | 10 | 11 | *MES* _____ *AÑO* _____ |

### *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 SÍ | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESION | EDUCACIÓN FORMAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**FORMATO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

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

## 4 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 |
|---|---|---|---|
| Colegio Roberto Velanda | X | | Colombia. |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Cundinamarca | Mosquera | | wilsonfonsecadv@gmail |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3123278321 | DÍA 15 MES 03 AÑO 16 | | DÍA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Mantenimiento | Colegio | | Calle 10 Nº 15-10 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Energy Punto | | X | Colombia. |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Cundinamarca | Funza. | | wilsonfonsecadv@gmail. |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3112343351 | DÍA 02 MES 02 AÑO 16 | | DÍA 2 MES 01 AÑO 01 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Empleado | Mantenimiento | | AV 9 # 17-51. |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Independiente. | | X | Colombia. |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| Cundinamarca. | Funza | | wilsonfonsecadv@gmail. |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| 3123278321. | DÍA 13 MES 03 AÑO 98 | | DÍA 09 MES 01 AÑO 15 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| Independiente | Construccion | | Calle 7-84-02 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| | | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | | **FECHA DE RETIRO** |
| | DÍA MES AÑO | | DÍA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |
| | | | |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .