



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO YEPES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMIREZ	NOMBRES MARVIN JEFFERSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1040180878	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ País
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1040180878 D.M. 24		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 10 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO EL RETIRO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 29A n° 18- 21 SEGUNDO PISO PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO EL RETIRO TELÉFONO 3102214359 EMAILmyepesasesorsst@gmail.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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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				
TL	4	X		TECNOLOGO SISOMA	05	2	0	1	2	
UN	10		X	PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	12	2	0	2	3	

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
INGLES		X			X			X	

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 EMPRESA DE SERVICIOS DE EL RETIRO RETIRAR S.A.E.S.P	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO EL RETIRO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD apoyo3@retirarsaesp.com	
TELÉFONOS 6045412887	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO GESTION HUMANA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Calle 19 N 26-150	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RISK GROUP INTERNATIONAL SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD compliance@riskgroup.com.co	
TELÉFONOS 3007674750	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ASESOR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Calle 38 B Sur No. 45C - 07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES INTEGRALES EN RIESGOS & SST	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RIONEGRO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD borisrg07@gmail.com	
TELÉFONOS 3136025712	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE PERSONAL Y ASESOR TÉCNICO SST	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CR 51 50 31 CC PARQUE PLAZA OF 306	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HIGH RISK SST SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RIONEGRO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlosm376@hotmail.com	
TELÉFONOS 3217180143	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ASESOR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CL 26 55E13 URB PIETRA SANTA	

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.

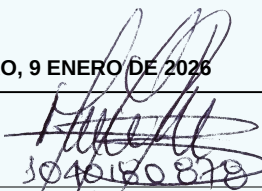
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento EL RETIRO, 9 ENERO DE 2025


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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS