



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO VANEGAS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLA | NOMBRES KEVIN LUIS |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1124038239 | GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | NÚMERO 1124038239 | D.M. 45 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 27 MES 12 AÑO 1992 PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA MUNICIPIO MAICAO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 11A 21 63 PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA MUNICIPIO MAICAO TELÉFONO 3243066430 EMAIL kvane189@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 | | BÁSICA SECUNDARIA | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2009 | |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|----|--|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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 | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 07 | 2015 | 223331-T |

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE DE LA GUAJIRA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | | Día | 14 | Mes | 03 | Año | 2025 | Día | 13 | Mes | 06 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 399 17 CONTRATISTA | | | | DEPENDENCIA COORDINACION TECNICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 6 2A 36 | | | | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|----------------------------|--|-----|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE DE LA GUAJIRA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7291179 | | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Día | | 02 | | Mes | | 10 | | Año | | 2024 | | Día | | 31 | | Mes | | 12 | | Año | | 2024 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA | | | | DEPENDENCIA COORDINACION TECNICA | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 6 2A 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE DE LA GUAJIRA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7291179 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2024 | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 399 17 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA COORDINACION TECNICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 6 2A 36 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Asociacion Didepma | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO MAICAO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3002722229 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 22 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DEPORTIVO | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION DEPORTES | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 13 8 5 Local 2 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Elba Segunda Gomez Barliza | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO URIBIA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3105357044 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRA | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD | | | | | DIRECCIÓN Cabo de la vela | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD YEZITD CORNEJO OCHA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7272060 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 01 | Año | 2016 | Día | 11 | Mes | 05 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD | | | | | DIRECCIÓN CALLE 13 18 76 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Union temporal pluvial 2015 | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7272060 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 01 | Año | 2015 | Día | 23 | Mes | 04 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD | | | | | DIRECCIÓN CALLE 13 18 76 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|----------------|------------|---------------------|------------|------------------------------------|------------|----|------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Union temporal vias terciarias Manaure 2014 | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> X | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> LA GUAJIRA | | | <i>MUNICIPIO</i> RIOHACHA | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 7272060 | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | |
| | | | <i>Día</i> | 20 | <i>Mes</i> | 08 | <i>Año</i> | 2014 | <i>Día</i> | 20 | <i>Mes</i> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUXILIAR CONTABLE | | | <i>DEPENDENCIA</i> ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 13 18 76 | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|-------------------------|----------------|-------------|----------------|-------------|---------------------------|-------------|--|-------------|
| <i>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i> | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | | | <i>MUNICIPIO</i> | | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | |
| | | | <i>Día:</i> | | <i>Mes:</i> | | <i>Año:</i> | | <i>Día:</i> | | <i>Mes:</i> |
| <i>AREA DE CONOCIMIENTO</i> | | | <i>NIVEL EDUCATIVO</i> | | | | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | |

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 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS