



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>REYES                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>CASTIBLANCO                                                                                                                                                                  | NOMBRES<br>BORIS DAVID                                                                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1054708558 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                                  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                    | NÚMERO<br>1054708558                                                                                                                                                                                           | D.M. 7                                                                                                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 15 MES 04 AÑO 1989<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>BOYACÁ<br>MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 63F 68G 48 Barrio Bosque popular<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>TELÉFONO<br>3106095689<br>EMAIL<br>davidreyesdgd@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 11              | AÑO | 2007              |  |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 9                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE MERCADEO  | 07          | 2019               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 9                       | X                        |    | DISEÑO GRAFICO                           | 06          | 2017               |                            |

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)

| INSTITUCIÓN           | MODALIDAD          | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |      |
|-----------------------|--------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|------|
|                       |                    |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO  |
| UNIVERSIDAD DE BOYACÁ | EDUCACIÓN INFORMAL | 68              | X        |    | EN USO DE MEDIOS Y TIC                     | 09          | 2019 |
| platzi                | EDUCACIÓN INFORMAL | 48              | X        |    | Computacion Basica                         | 11          | 2021 |
| platzi                | EDUCACIÓN INFORMAL | 48              | X        |    | PROGRAMACIÓN BASICA                        | 01          | 2022 |

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 |
| INGLÉS |          |   |    | X      |   |    | X          |   |    |

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<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍ<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>1800042371                                         |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO             |     |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  |  | Día                                      | 21           | Mes | 04      | Año | 2025                        | Día | 16 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DISEÑADOR MULTIMEDIA                 |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE CAPACITACION |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 53 37 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|----|--------------|----|--------------|------|--------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE JENESANO                 |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍ<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>JENESANO               |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3138460477                                   |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 04 | Mes          | 12 | Año          | 2024 | Día                            | 18 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SERVICIOS PROFESIONALES OPS    |  | DEPENDENCIA<br>APOYO A CONTRATACION |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4 7 11    |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE SALUD NUEVO COLON          |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍ<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 31 | Mes          | 01 | Año          | 2024 | Día                            | 22 | Mes | 03 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRADOR DE SISTEMAS TICS |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 2 16    |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE GAMEZA                 |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍ<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>GÁMEZA                 |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3126602862                                   |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 07 | Mes          | 02 | Año          | 2024 | Día                            | 13 | Mes | 02 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA DE OPS             |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL   |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 3A 3 44     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE SALUD NUEVO COLON          |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍ<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3103350335                                   |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 25 | Mes          | 03 | Año          | 2023 | Día                            | 14 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRADOR DE SISTEMAS TICS |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 null 18 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LITHO COPIA CALIDAD                  |  |                                     |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍ<br>COLOMBIA                |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                              |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.           |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2450800                                      |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 05 | Mes          | 08 | Año          | 2022 | Día                            | 16 | Mes | 03 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRACION Y DISEÑO WEB    |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 13A 34 71   |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                           |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|--------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE SALUD NUEVO COLON          |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3103350335                                   |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 14 | Mes          | 12 | Año     | 2022 | Día                                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRADOR DE SISTEMAS TICS |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 2 null 18           |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE SALUD NUEVO COLON          |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7353122                                      |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 27 | Mes          | 01 | Año     | 2022 | Día                                        | 26 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OPS PROFESIONAL                |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 2 16                |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE NUEVO COLON              |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 07 | Mes          | 01 | Año     | 2022 | Día                                        | 30 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRADOR AREAS TICS       |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARA DE GOBERNO |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4 60 null               |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE NUEVO COLON              |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3115231750                                   |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 14 | Mes          | 07 | Año     | 2021 | Día                                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO             |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>Dirección: Calle 4 No. 4 - 60 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                     |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CENTRO DE SALUD NUEVO COLON          |  |                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                                    |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN            |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>32120356                                     |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                           |  | Día                                 | 28 | Mes          | 06 | Año     | 2021 | Día                                        | 29 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OPS PROFESIONAL                |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA"           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 2 16                |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|--------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE NUEVO COLON    |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                         |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN              |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3244599913                        |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                |  | Día                                   | 21 | Mes          | 10 | Año     | 2021 | Día                                        | 26 | Mes | 10 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA             |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>Dirección: Calle 4 No. 4 - 60 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE NUEVO COLON   |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                         |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN              |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3115232750                        |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                |  | Día                                   | 18 | Mes          | 01 | Año     | 2021 | Día                                        | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO               |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4N °4 60                |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE NUEVO COLON |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                         |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN              |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7343058                           |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                |  | Día                                   | 28 | Mes          | 04 | Año     | 2021 | Día                                        | 05 | Mes | 05 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>OPS PROFESIONALES   |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL     |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4 4 60                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE NUEVO COLON   |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                         |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN              |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3115232750                        |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                |  | Día                                   | 31 | Mes          | 07 | Año     | 2020 | Día                                        | 28 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO               |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4N °4 60                |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |                                       |    |              |    |         |      |                                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE NUEVO COLON   |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍ<br>COLOMBIA                            |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                         |  | MUNICIPIO<br>NUEVO COLÓN              |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3125231750                        |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                            |    |     |    |     |      |
|                                                |  | Día                                   | 13 | Mes          | 01 | Año     | 2020 | Día                                        | 30 | Mes | 06 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE GOBIERNO |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4N 4 60                 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |                           |         |     |              |     |                              |     |    |     |    |
|--------------------------------------------------------|--|--|---------------------------|---------|-----|--------------|-----|------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PRINT CITY                        |  |  |                           | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C. |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                              |  |  | FECHA DE INGRESO          |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |
|                                                        |  |  | Día                       | 06      | Mes | 10           | Año | 2016                         | Día | 15 | Mes | 11 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRACION Y DISEÑO WEB |  |  | DEPENDENCIA<br>"GERENCIA" |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 129 57 15 |     |    |     |    |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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            | 3                     | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 9     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |