



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARBELAEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTTOYA	NOMBRES ALEJANDRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 70909191	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 84032400360 D.M. 48		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 03 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO RIONEGRO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 51 # 65-208 APT 502 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO MEDELLIN TELÉFONO 2306067 EMAIL ealam191@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: BACHILLER TECNICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA						
FECHA DE GRADO										MES 12 AÑO 2001						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X						
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 EN AUTOMATIZACION INDUSTRIAL							08	2	0	1	1	05676021372ANT
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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	

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)

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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LABORATORISTA	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO LABORATORISTA	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO LABORATORISTA	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD helopez@sena.edu.co	
TELÉFONOS 4442800 EXT 43737	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO LABORATORISTA	DEPENDENCIA AUTOMATIZACION CTMA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	

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)

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 O.M.C. S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD omc@une.net.co	
TELÉFONOS 4440235	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL ELECTRICISTA	DEPENDENCIA SOFASA	DIRECCIÓN CARRERA 85 # 34C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FAISMON S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD faismon@faismon.com	
TELÉFONOS 4481020	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO TECNICO ELECTRICISTA	DEPENDENCIA ZENU	DIRECCIÓN CARRERA 47D # 78C SUR-144	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIA DE ALIMENTOS ZENU S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4705222	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PRACTICANTE	DEPENDENCIA MANTENIMIENTO PLANTA	DIRECCIÓN CARRERA 64C # 104-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	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
SERVIDOR PÚBLICO	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	6

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MEDELLIN, 21 ENERO 2020



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