



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIOS	NOMBRES EDISON DARLEY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 71276045	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 71276045 D.M. 48		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 17 MES 11 AÑO 1982 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO ITAGÜÍ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 53B # 34 A 35 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO ITAGÜÍ TELÉFONO 3156189309 EMAIL edarley23@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: Técnico en Electricidad y Electrónica						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA						
FECHA DE GRADO										MES 11 AÑO 1999						
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				
UN	10	X		Ingeniero de Sistemas							11	2	0	0	6	05255-332258
ES	2	X		Esp. en Admon de la Informática Educativa							3	2	0	1	2	
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 SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 546 15 00	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA TIC Y ELECTRÓNICA	DIRECCIÓN DIAGONAL 104 # 69-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLITÉCNICO JAIME ISAZA CADAVID	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 319 79 00	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 48 # 7-151	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE ITAGÜÍ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ITAGÜÍ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 373 76 76	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 51 # 51-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISEÑOS Y MONTAJES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dymmontajes@gmail.com	
TELÉFONOS 310 823 37 37	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE SISTEMAS	DEPENDENCIA SISTEMAS	DIRECCIÓN CARRERA 53C # 13 AS 51	

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	8	96
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	36
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	60
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	192

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 MEDELLÍN, 21 DE ENERO DE 2020

Edison D. Suárez R.

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