



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OCHOA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AGUDELO	NOMBRES CARLOS ALFREDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1017166863	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 02 AÑO 1984	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA C/ 46 D SUR # 42 D BO AP 227	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO	
MUNICIPIO SAN ROQUE	TELÉFONO 200919179	EMAIL caros810286@msn.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 9o. 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	11	MES	AÑO	
										X	MES 12	AÑO 2005	

EDUCACION 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 (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		ABOGADO	03	2018	304005
ES	2	X		ESPECIALISTA CONTRATACIÓN ESTADÍSTICA	04	2024	

ESPECIFIQUE 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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ADC HOLDING SAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ITAGÜÍ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ADC.HOLDINGSAS@gmail.com	
TELÉFONOS 3012924726	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR - ANALISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL 99 # 99 BIS 66.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COANSAL SAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ITAGÜÍ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD COANSALSAS@gmail.com	
TELÉFONOS 3046017927	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ASESOR - ANALISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CR 77 # 91861
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RM CONCRETAR.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA.	MUNICIPIO ITAGÜÍ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD RMD@RMCONCRETAR.CO	
TELÉFONOS 3043360583	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ASESOR - ANALISTA.	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL 51 # 48 - 7A.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE DOMMATIAS	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO DOMMATIAS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SECRETARIA@DOMMATIAS-ANTIOQUIA	
TELÉFONOS 0563243 EXT 104	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 08 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO SECRETARÍA DESPACHO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL 30 # 29-59.

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	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellin 28/05/2026


 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.

Venezia / 1-06-2026 

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS