



GOBIERNO DE ANTIOQUIA
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
 HOJA DE VIDA
 PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO
 3X4

ENTIDAD RECEPTORA

INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER APELLIDO: REBOLLEDO SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ALCANTARA NOMBRES: JHOSELYN

SEXO: F M NACIONALIDAD: COL COLENI EXTRANJERO PAÍS EXTRANJERO: DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES: C.C. NIT OTRO NÚMERO: 1040517133

LIBRETA MILITAR: CLASE NÚMERO: D.M.: DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS: C.E. 1 NIT 2 NÚMERO: PASAPORTE: 3 NÚMERO: PAÍS: COLOMBIA FECHA DE NACIMIENTO: 8 / 7 / 97

LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO: EL BAGRE DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA PAÍS: COLOMBIA TELÉFONOS DE CONTACTO: 3102774533

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: AV LA JUVENTUD MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO: EL BAGRE ANTIOQUIA PAÍS: COLOMBIA

INFORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | BACHILLER ACADEMICO | | MUNICIPIO | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----|----------------------|--|------------------------------|--|-----------|-----|----------------------|--|--|--|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | | ESTABLECIMIENTO | | GRADO Y CURSO DEL ÚLTIMO AÑO | | MUNICIPIO | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | INSTITUCION ED BIJAO | | EL BAGRE | | MES | AÑO | | | | |
| | | | | | | | | | | | INSTITUCION ED BIJAO | | EL BAGRE | | MES | AÑO | | | | |

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO.
 EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

| MODALID. ACADÉM. | SEMEST. APROBAD. | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TERMINACIÓN | | Nº DE TARJETA PROFESIONAL * |
|------------------|------------------|----------|----|--|----------------------------------|-------------|-----|-----------------------------|
| | | SI | NO | | | MES | AÑO | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIERTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS
 RELACIONE CAP DEB, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA CREDITAR

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|--------|-----------------|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL.

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO
3X4

ENTIDAD RECEPTORA

| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO REBOLLEDO | | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALCANTARA | | | NOMBRES JHOSELYN | | | |
| SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAT <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | PAIS EXTRANJERO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NÚMERO 1040517133 | | | |
| LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | NÚMERO | | D.M. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO | | PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO EL BAGRE | | | DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | PAIS COLOMBIA | | FECHA DE NACIMIENTO 8 7 97 | |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AV. LA JUVENTUD | | | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO EL BAGRE ANTIOQUIA | | | PAIS COLOMBIA | | TELÉFONOS DE CONTACTO 3102774533 | |

FORMACIÓN ACADÉMICA

1. 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 | | | | | | | | | | | MEDIA | | TÍTULO OBTENIDO | | | | | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----|-------|--|---|--|-----------|--|----------------------|-----|-----|---------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | | | | BACHILLER ACADÉMICO | | | | | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | | | ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO | | MUNICIPIO | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | |
| | | | | | | | | | | | | | INSTITUCION ED BIJAO | | EL BAGRE | | MES | 1 1 | AÑO | 2 0 1 3 |

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (*) SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

| MODALID. ACADÉM. | SEMEST. APROBAD. | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL * |
|------------------|------------------|----------|----|--|----------------------------------|-------------|-----|------------------------------|
| | | SI | NO | | | MES | AÑO | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE CAPSULAS, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|--------|-----------------|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES :

CC CE PASAP. OTRO No.

HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|--------|-----------------|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | | OBSERVACIONES |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|---------------|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)
- C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERIODO | 06 Cese de actividades del empleador por más de 100 días | 09 REVOCATORIA O FALTA DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 07 ABANDONO DEL CARGO | 10 JURISDICCION O PENSION DE VEJEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 08 DECISION UNILATERAL O DECLARACION DE INEXISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESION DEL CARGO | 09 SENTENCIA EJECUTORIA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| | | | |
|---|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD UASIS | PÚBLICA <input type="checkbox"/> 1 | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO EL BAGRE | DIRECCIÓN AV LA JUVENTUD | |
| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO 1 7 2024 DIA MES AÑO | TIEMPO DE SERVICIO 1 9 AÑOS MESES DIAS | DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> X MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL REP LEGAL | DEPENDENCIA GERENCIA | | |

