

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 INSTITUCION . CONCEJO DE MEDELLIN				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD monica747415@hotmail.com					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO 30 04 2024			FECH 30 05 2024					
DIRECCIÓN MEDELLIN										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD PASCUAL BRAVO				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD llilinperez@pascual.edu.co					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2024			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2024					
CPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
T FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO										
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD MAESTRO PEDRO NEL G.		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	14	08	2024	11	10	2024
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS										
		DÍA	MES	AÑO	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)

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN		
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	01	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	01	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	01	5

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).

Chury
1010009485

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS