El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SAAB	FONSECA	LUIS JAVIER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 6773544

SEXO **F** ( ) **M** (●) **NACIONALIDAD** **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 6773544 **D.M** 7

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA **DÍA** 02 **MES** 11 **AÑO** 1966

PAÍS Colombia

DEPTO Boyacá

MUNICIPIO SOGAMOSO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 66 No 6-57 bloque 1 apartamento 504

PAÍS Colombia **DEPTO** Boyacá

MUNICIPIO TUNJA

TELÉFONO 3103493262 **EMAIL** luis.saab@yahoo.es

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1984

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), **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	6	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION COMERCIAL	01	1993	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	1995	

X 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BANCO AGRARIO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	rjaime29@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

3821400	**DÍA** 02 **MES** 09 **AÑO** 2002	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** DIRECTOR COMERCIAL	**DIRECCIÓN** CRA 8 NUMERO 15 43

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SENA TUNJA	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** TUNJA	**MODALIDAD** Informal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 08 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación	**MATERIA IMPARTIDA** BANCARIA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN NUEVO COLEGIO SAN JUAN BAUTISTA	**HORAS SEMANALES** 12	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** VILLAPINZÓN	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	**MATERIA IMPARTIDA** CONTABILIADAD BASICA, GESTION BANCARIA,COMPETENCIAS LABORALES	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** TUNJA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines ECONOMIA	**MATERIA IMPARTIDA**	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	**HORAS SEMANALES** 41	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** TUNJA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	**MATERIA IMPARTIDA** GESTI?N BANCARIA Y ENTIDADES FINANCIERAS	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SENA TUNJA	**HORAS SEMANALES** 31	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** TUNJA	**MODALIDAD** Informal
NIVEL EDUCATIVO Especialización	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	**MATERIA IMPARTIDA** GESTION HUMANA Y ADMINISTRATIVA GESTION BANCARIA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** TUNJA	**MODALIDAD** Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Postgrado	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Administración		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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