



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rodríguez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Tellez	NOMBRES John Harold
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>79951645</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO <u>79951645</u>	D.M. <u>13</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>30</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1979</u> PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA vereda acacias 1 PAÍS COLOMBIA DEPTO ARAUCA MUNICIPIO TAME TELÉFONO 3133736393 EMAIL tellezharold84@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	1996	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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									
PREGRADO	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	10	2003	08475								

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMITE MUNICIPAL DE GANADEROS DE FORTUL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO FORTUL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8899105		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	05	Año	2015	Día	15	Mes	11	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN N - plaza de ferias fortul la Y					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO SARAVENA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3115419400		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	06	Año	2010	Día	05	Mes	05	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL INDEPENDIENT		DEPENDENCIA ASESOR EXTERNO						DIRECCIÓN - frente al parque municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PROGESTAR LTDA.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO FORTUL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3143260173		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	06	Año	2013	Día	30	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN CARRERA 25 N 6 06					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD C.S.C. UNION TEMPORAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3212978016		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	05	Año	2014	Día	15	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN CARRERA 20 N 17 57 Piso 4					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO GENETICA PARA ARAUCA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO TAME						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8886990		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	04	Año	2011	Día	30	Mes	09	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN CALLE 20 N 20 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMITE REGIONAL DE GANADEROS DE TAME				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO TAME						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8886126		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	03	Año	2010	Día	31	Mes	12	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN Coliceo de ferias y exposiciones de tame					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION DE INGENIERIA, TECNOLOGIA Y GESTION AMBIENTAL -ITGA-				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO FORTUL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8820614		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	11	Año	2007	Día	07	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN CARRERA 16 A 25 75					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL DE COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA -CREAR-				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO ARAUCA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8853356		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	12	Año	2004	Día	26	Mes	01	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA PROYECTOS						DIRECCIÓN CARRERA 25 N 18 A 49 Arauca					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE FORTUL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA		MUNICIPIO FORTUL						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8899154		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2003	Día	29	Mes	07	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA UMATA						DIRECCIÓN CARRERA 25 N 5 45					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCION DE PROMOCION AGROPECUARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO TAME					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3124376237			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2011	Día:	25	Mes:	11	Año:	2011
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN - PUERTO JORDAN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNIGAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO TAME					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 8886607			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	01	Año:	2009	Día:	11	Mes:	12	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN plaza de ferias Tame						

5

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	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

24 de Junio de 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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