



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>RODRIGUEZ                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>RODRIGUEZ                                                                                                                                                       | NOMBRES<br>NELSON                                                                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>80.394.742</u> | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>80394742</u> D.M. <u>47</u>     |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <u>03</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1965</u><br>DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u><br>MUNICIPIO <u>CHOCONTA</u> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>CARRERA 6 No. 7-07</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>C/MARCA</u><br>MUNICIPIO <u>CHOCONTA</u><br>TELÉFONO <u>3124271972</u> EMAIL <u>neroro45@hotmail.com</u> |                                                                                        |

## 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 <u>12</u>    | AÑO <u>2002</u> |

### 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 (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<br>ACADÉMICA | No.SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |   |   |   |   | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|---------------------------|----------|-----|---------------------------------------------|-------------|---|---|---|---|-------------------------------|
|                        | SI                        | NO       | MES |                                             | AÑO         |   |   |   |   |                               |
| UN                     | 10                        | X        |     | CONTADOR PUBLICO TITULADO                   | 02          | 2 | 0 | 1 | 3 | 175857 - T                    |
|                        |                           |          |     |                                             |             |   |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |     |                                             |             |   |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |     |                                             |             |   |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |     |                                             |             |   |   |   |   |                               |

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)

## 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<br>INSTITUCIONES EDUCATIVAS ALMEIDAS                                                                | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                              | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                          | MUNICIPIO<br>ZONA ALMEIDAS                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>VARIOS                 |                  |
| TELÉFONOS<br>VARIOS                                                                                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                       |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR                                                                                   | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                   | DIRECCIÓN<br>VARIAS                                  |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                      |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.E.D. RUFINO CUERVO                                                                             | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                              | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                          | MUNICIPIO<br>CHOCONTA                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>corucuervo@hotmail.com |                  |
| TELÉFONOS<br>8562216/1226                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 02 MES 04 AÑO 1997 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 01 MES 12 AÑO 2012            |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>SECRETARIO EJECUTIVO                                                                              | DEPENDENCIA<br>PAGADURIA                   | DIRECCIÓN<br>CALLE 4 CALLE 12                        |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                      |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                    | PRIVADA                                              | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                       |                  |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                | DIRECCIÓN                                            |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                            |                                                      |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                    | PRIVADA                                              | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO            | FECHA DE RETIRO<br>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)

**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 |
| SECRETARIO EJECUTIVO | 15                    |       |
| CONTADOR PÚBLICO     | 10                    |       |
|                      |                       |       |
|                      |                       |       |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ☐ SÍ 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).



**NELSON RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

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