

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 INSTITUTO EDUCATIVA MONSEÑOR RAMON ARCILA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pag@ieramonarcilacali.edu.co	
TELÉFONOS 4456477	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 06 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORIA CONTRATACION	DEPENDENCIA EXTERNO	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I. E. HERNANDO NAVIA VARON	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pag_hernandonavia@iehernandonaviacali.edu.co	
TELÉFONOS 6617118	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 06 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ASESOR CONTRATACION	DEPENDENCIA EXTERNO	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AFR COMPUTADORES LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD afrgerencia@hotmail.com	
TELÉFONOS 5546522	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 04 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR contratación estatal	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 50 6a-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.E.T COMERCIAL HERNANDO NAVIA VARON	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pag_hernandonavia@iehernandonaviacali.edu.co	
TELÉFONOS 4380640	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 06 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ASESOR CONTRATACION	DEPENDENCIA EXTERNO	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

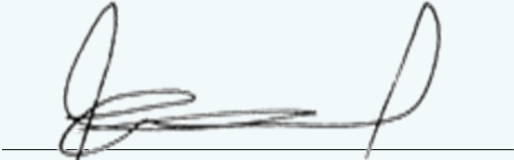
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ASESOR CONTRATACION ESTATAL	10	AÑOS
LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DE ACTIVOS	04	AÑOS
CONTADOR PUBLICO	05	AÑOS
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	19	

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).


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