Libertad y Orden

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
CORTES	PASCAGAZA	HERBERT YAMID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79´211.892

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 79´211.892 D.M 52

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 03 MES 10 AÑO 1975

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogotá D.C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 14A No. 9 - 88

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Mosquera herbertcortes

TELÉFONO 3142968374 EMAIL @hotmail.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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1992

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 ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Ingeniero de Sistemas	06	1998	
ES	3	X		Administrador Servidores W Server	06	2016	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 Institución Educativa Integrado de Soacha	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca Soacha	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* <integradosoacha@integradodesoachagestion.edu.co	
TELÉFONOS 3014902416	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 01 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero de Sistemas	*DEPENDENCIA* Salas de Sistemas		*DIRECCIÓN* Carrera 10 Calle 12 Soacha	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Institución Educativa Compartir Soacha	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Soacha		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* <certificadoscompartir@gmail.com	
TELÉFONOS 3184016154	*FECHA DE INGRESO* DÍA 12 MES 01 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Sistemas	*DEPENDENCIA* Salas de Sistemas		*DIRECCIÓN* Calle 26 Sur #3C Sur 10 No. 5B	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Institución Educativa Buenos Aires	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Soacha		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* <iebuenosaires@gmail.com	
TELÉFONOS 3125686930	*FECHA DE INGRESO* DÍA 12 MES 03 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Sistemas	*DEPENDENCIA* Salas de Sistemas		*DIRECCIÓN* Carrera 50Este No. 51-57	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Institución Educativa Cazucá	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	*MUNICIPIO* Soacha		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* <iecazucá@gmail.com	
TELÉFONOS 3504421609	*FECHA DE INGRESO* DÍA 12 MES 10 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Sistemas	*DEPENDENCIA* CCTV		*DIRECCIÓN* Carrera 14Este Soacha	

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	*15*	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	*30*	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	*30*	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Soacha, Cundinamarca Febrero 06 de 2025*



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS