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
ROLDAN	GALVIS	GUILLERMO ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 79862255

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

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (●) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** 79862255 **D.M** 15

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 05 **MES** 07 **AÑO** 1976
PAÍS Colombia
DEPTO Bogotá D.C
MUNICIPIO BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
calle 13 # 1a este 30 casa
PAÍS Colombia **DEPTO** Caquetá
MUNICIPIO FLORENCIA
TELÉFONO 3118215563 **EMAIL** napoleon218@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: bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										MES 12 AÑO 1994

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	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2001	43106

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
Español			X			X			X
Francés			X			X			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**

Cesar Augusto Gasca Vargas		X	Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3212261580	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector de obras en construccion de obras civil	**DEPENDENCIA** Inspector de obras	**DIRECCIÓN** carrera 10a No.3c70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE FLORENCIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4346400	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO FINANCIERO CPS 20170066 DEL 01/03/2017	**DEPENDENCIA** COBERTURA	**DIRECCIÓN** CARRERA 12 CALLE 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE FLORENCIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4346400	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 03 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA CPS 20160090 DEL 15/03/2016	**DEPENDENCIA** COBERTURA	**DIRECCIÓN** CARRERA 12 CALLE 15 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de florencia	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4366494	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 06 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PAE CONTRATO DE SERVICIOS N.20150226	**DEPENDENCIA** COBERTURA	**DIRECCIÓN** carrera 12 calle 15 esquina-piso 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE FLORENCIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4366494	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 06 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PAE CONTRATO DE SERVICIOS N.20150038	**DEPENDENCIA** COBERTURA	**DIRECCIÓN** CARRERA 12 CALLE 15 ESQUINA B/CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORENCIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4369494	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 07 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PAE CONTRATO DE SERVICIO No.20140203	**DEPENDENCIA** COBERTURA	**DIRECCIÓN** CARRERA 12 CALLE 15 ESQUINA PISO 3 B/CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Honda Maquinagro		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caquetá	FLORENCIA	
TELÉFONOS 4356949	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO jefe de talento humano	**DEPENDENCIA** Recursos humanos	**DIRECCIÓN** carrera 10 # 16 - 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVICOMAX		X	Canada

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 8194715000	**FECHA DE INGRESO** DÍA 09 MES 09 AÑO 2006	**FECHA DE RETIRO** DÍA 05 MES 02 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO CONTROL DE CALIDAD	**DEPENDENCIA** PRODUCCION	**DIRECCIÓN** DRUMMONVILLE QUEBEC

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ABATOIR COLBEX		X	Canada

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 8193975507	**FECHA DE INGRESO** DÍA 08 MES 11 AÑO 2004	**FECHA DE RETIRO** DÍA 26 MES 08 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO CONTROL DE CALIDAD	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** SAINT CIRILE WIND DOQUER

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
les alimentes trans gras inc		X	Canada

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 8194721125	**FECHA DE INGRESO** DÍA 20 MES 04 AÑO 2004	**FECHA DE RETIRO** DÍA 08 MES 11 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO supervisor de planta	**DEPENDENCIA** produccion	**DIRECCIÓN** 2825 rue power drummondville quebec

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 Florencia - 08-02-2021

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.

Florencia, 08/02/2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS