



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

<b>PRIMER APELLIDO</b> REYES		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MARTINEZ		<b>NOMBRES</b> JOSE LUIS	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 71694397			<b>SEXO</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input checked="" type="radio"/>		<b>NÚMERO</b> 71694397	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>			
<b>FECHA</b>	DÍA 16 MES 12 AÑO 1967	Calle 36 # 74 - 67 Casa Caney Especial			
<b>PAÍS</b>	Colombia	<b>PAÍS</b>	Colombia	<b>DEPTO</b>	Valle del Cauca
<b>DEPTO</b>	Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b>	CALI	<b>EMAIL</b>	jrm1612@gmail.com
<b>MUNICIPIO</b>	BOGOTÁ	<b>TELÉFONO</b>	3004948523		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 Clasico	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o. 2o. 3o. 4o. 5o.	6o. 7o. 8o. 9o.	10	MES 07	AÑO 1986

**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		SALUD OCUPACIONAL	10	2000	2318
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS	01	2002	2318
UN	10	X		PSICOLOGIA	12	2007	115846
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	06	2013	115846
		X		DIRECCION ESTRATEGICA	12	2019	
				X MAGISTER EN PREVENCION DE RIESGOS LABOTRALES			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
		X	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
	DÍA 01 MES 11 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
Docente			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
Uniminuto		X	Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
Valle del Cauca	GUADALAJARA DE BUGA		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>
369 02 70	DÍA 07 MES 02 AÑO 2015	DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
docente	Programa de salud Ocupacional	Calle 21 sur, carrera 12 costado sur-occidental	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			

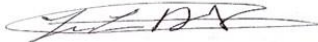
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ARL Seguros Bolivar		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 8889090	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 03 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor de Gestión de Riesgos L	<b>DEPENDENCIA</b> Prevención de Riesgos Laborale		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 4ta N 12 - 41	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Praxair Inc / Líquido Carbónico Colombiana S.A		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> YUMBO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6900777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 02 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 09 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe de Seguridad en el traba	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 33 N 12 - 172	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIMINUTO- CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS Universidad Santiago de Cali		<b>HORAS SEMANALES</b> 24		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 09 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 09 AÑO 2020	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Administración Psicología, Seguridad y Salud en el Trabajo, Gerencia Estratégica	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Riesgo Psicosocial, Riesgo Biológico, Riesgo Mecánico y eléctrico, legislación en SST, Salud Mental,			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI		<b>HORAS SEMANALES</b> 40		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 12 AÑO 2020	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales y humanas Salud Ocupacional y Medio Ambiente	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Salud Ocupacional			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI		<b>HORAS SEMANALES</b> 40		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 02 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 09 AÑO 2020	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales y humanas Salud Ocupacional y Medio Ambiente	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Salud Ocupacional, Medio Ambiente, Comunicación			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI		<b>HORAS SEMANALES</b> 40		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 10 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 12 AÑO 2020	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales y humanas Salud Ocupacional y Medio Ambiente	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Salud Ocupacional y Medio Ambiente			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIMINUTO- CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS		<b>HORAS SEMANALES</b> 0		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Aprobación de cuatro (4) años de Educación Superior	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 02 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2019	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Administración Psicólogo, Profesional en Salud Ocupacional, Especialista en Gerencia y gestión de Riesgos, especialista en Gerencia de Talento Humano	<b>MATERIA IMPARTIDA</b>			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4

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). Ciudad y fecha de diligenciamiento Santiago de Cali 18-01-2020



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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.

Santiago de Cali, Febrero 11 de 2021



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Ciudad y fecha

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.