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* |
|---|---|---|
| Mesa | Ruiz | Jesus Alejandro |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1091807599**

*SEXO*: F ( ) M (X)

*NACIONALIDAD*: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

*LIBRETA MILITAR*

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 28 MES 12 AÑO 1993

PAÍS Colombia

DEPTO N de Santander

MUNICIPIO Sardinata

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Carera 3 # 0-05 Barrio los chicaros

PAÍS Colombia DEPTO N de Santander

MUNICIPIO Sardinata

TELÉFONO 3213595574 EMAIL jeameru@gmail.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 | 11 | MES 12 AÑO 2011 |

***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* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tc | 1 | x | | Bachiller Técnico | 12 | 2011 | |
| Profesional | | x | | Arquitecto | 12 | 2019 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
| *INGLES* | x | | | x | | | x | | |
| | | | | | | | | | |

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>ALCALDIA DE SARDINATA | | *PÚBLICA*<br>x | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>Colombia |
| *DEPARTAMENTO*<br>N de Santander | *MUNICIPIO*<br>Sardinata | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>alcaldia@sardinata-nortedesantander.com | |
| *TELÉFONOS*<br>5665746 | *FECHA DE INGRESO*<br>20 02 2019 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 30 MES 10 AÑO 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>Prestación de servicios | *DEPENDENCIA*<br>Planeación | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 6 # 6-55 B. Centro | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SARDINATA | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>N De Santander | *MUNICIPIO*<br>Sardinata | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>alcaldia@sardinata-nortedesantander.com | |
| *TELÉFONOS*<br>5665646 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 01 MES 11 AÑO 2019 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO*<br>Prestación de Servicios | *DEPENDENCIA*<br>Planeación | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 6 # 6-55 B. Centro | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SARDNATA | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>N De Santander | *MUNICIPIO*<br>Sardinta | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS*<br>566646 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2022 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 25 MES 11 AÑO 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO*<br>CONSULTOR | *DEPENDENCIA*<br>OBRAS PUBLICAS | | *DIRECCIÓN* | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SARDINATA | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>NORTE DE SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>SARDINATA | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS*<br>5665646 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA MES AÑO | |
| *CARGO O CONTRATO*<br>Prestacion de Servicios | *DEPENDENCIA*<br>Obras Publicas | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 6 # 6-55 B. Centrp | |

**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 SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | | |

## 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*