FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: NAVAS	*SEGUNDO APELLIDO: CARABALLO*	*NOMBRES: JOAN MANUEL*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.047.394.226

SEXO: F ( ) M (●)

NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( )

PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1.047.394.226 D.M D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 12 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO CARTAGENA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CAMPIÑA CLL 20 # 44 - 65

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO CARTAGENA

TELÉFONO 3008551203 EMAIL CONSTRUCTORAJNC @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:* BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2005

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*
PRESENCIAL	SEIS	SI		TECNOLOGO EN OPERACIÓN DE PLANTAS Y PROCESOS	03	2014	
VIRTUAL	DIEZ		NO	INGENIERIA INDUSTRIAL			

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

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: CONSTRUCTORA METAL CIVIL JNC E HIJOS S.A.S	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS: COLOMBIA*
DEPARTAMENTO: BOLIVAR	*MUNICIPIO: CARTAGENA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: CONSTRUCTORAJNC@GMAIL.COM*
TELÉFONOS: 3008551203	*FECHA DE INGRESO* DÍA 17 MES 02 AÑO 2025		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTO	*DEPENDENCIA PRODUCCION*		*DIRECCIÓN NUEVO BOSQUE MZ 38 LT 17 ETAPA 6*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: TENARIS TUBOCARIBE	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS: COLOMBIA*
DEPARTAMENTO: BOLIVAR	*MUNICIPIO: CARTAGENA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	[redacted]		
CARGO O CONTRATO: OPERADOR LIDER	*DEPENDENCIA: PRODUCCION*		*DIRECCIÓN: PARQUE IND. CARLOS VELEZ POMBO*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: ESCUELAS PROFESIONALES SALESIANAS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS: COLOMBIA*
DEPARTAMENTO: BOLIVAR	*MUNICIPIO: CARTAGENA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS: 605 6643062	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 06 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DÍA 18 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO: DOCENTE	*DEPENDENCIA: ACADEMICA*		*DIRECCIÓN: CENTRO CALLE DE LAS BOVEDAS*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: ACASI COLOMBIA Z.F	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS: COLOMBIA*
DEPARTAMENTO: BOLIVAR	*MUNICIPIO: CARTAGENA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 03 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DÍA 18 MES 01 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO: OPERADOR DE MECANIZADO	*DEPENDENCIA: PRODUCCION*		*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.

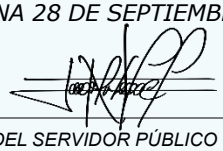
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: CARTAGENA 28 DE SEPTIEMBRE 2026



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