

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 PÚBLICA PRIVADA PAÍS

DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL DEPENDENCIA DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS

DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN

Shekinah Flowers SAS x Colombia

Antioquia La Ceja

301 203 5223 DÍA 11 MES 03 AÑO 2021 DÍA 15 MES 04 AÑO 2023.

Jefe Ventas y Producción

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS

DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN

Colargumica x Colombia.

Antioquia La Estrella

604 302 1717 DÍA 19 MES 08 AÑO 2014 DÍA 08 MES 02 AÑO 2021

Jefe Producción

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS

DEPARTAMENTO MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO

DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO DEPENDENCIA DIRECCIÓN

Flores la Virgena x Colombia.

Antioquia La Ceja

604 537 1533 DÍA 10 MES 11 AÑO 2008 DÍA 17 MES 01 AÑO 2010.

Jefe Producción

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	21	252
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	36
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	288

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 Abigorral 09/10/2026

Erica H. Castano A

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.

Abigorral 09/10/26

Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS