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
Espinosa	Libman	Carlos Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 15384245	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 15384245 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 30 MES 03 AÑO 1975	kilometro 3 parcelación la pradera casa 73			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	RIONEGRO		
MUNICIPIO	LA CEJA	TELÉFONO	3104269197	EMAIL	aespilib30@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1992
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INDEPORTES ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		CURSO	07	2005

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		CURSO	11	2005
CORPORACION DEPORTIVA DEL ORIENTE	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		CURSO	03	2006
LIGA DE BALOCESTO DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		CURSO	04	2007
LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO	10	2007
LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO	10	2007
CLUB DE BALONCESTO CARDENALES DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO	10	2009
LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		CURSO	03	2010
FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		CURSO	08	2010
INSTITUCION UNIVERSITARIA SALAZAR Y HERRERA	EDUCACIÓN INFORMAL	58	X		CURSO	11	2010
CLINICA Y CAMPUS INTERNACIONAL DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	25	X		CURSO	04	2011
CLINICA Y CAMPUS INTERNACIONAL DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	25	X		CURSO	04	2011
ACADEMIA DE BALONCESTO DE AMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		CURSO	07	2011
LITTLE LADS DE PUERTO RICO I HIGH Y D1 SPECTS	EDUCACIÓN INFORMAL	22	X		CURSO	11	2011
LIGA DE TENIS DE CAMPO DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN INFORMAL	3	X		CURSO	11	2012
CLUB ARRIEROS	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO	09	2013
UNIVERSIDAD CATOLICA DEL NORTE	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		CURSO	03	2016
FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		CURSO	12	2016

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE - INDER GUARNE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUARNE			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3218521303	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*							
	Día	01	*Mes* 02	*Año* 2026			*Día*	31	*Mes* 07	*Año* 2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COACH	*DEPENDENCIA* DEPORTE COMPETITITVO			*DIRECCIÓN* CARRERA 53 46A null 368							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE - INDER GUARNE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUARNE			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6044246220	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*							
	Día	26	*Mes* 05	*Año* 2025			*Día*	25	*Mes* 10	*Año* 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COACH- ENTRENADOR	*DEPENDENCIA* DEPORTE COMPETITITVO			*DIRECCIÓN* CARRERA 53 46A 368							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE - INDER GUARNE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUARNE			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6044246220	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*							
	Día	24	*Mes* 01	*Año* 2025			*Día*	23	*Mes* 04	*Año* 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COACH- ENTRENADOR	*DEPENDENCIA* DEPORTE COMPETITITVO			*DIRECCIÓN* CARRERA 53 46A 368							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION IMDER APARTADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* APARTADÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048152350	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COACH- ENTRENADOR	*DEPENDENCIA* DEPORTE COMPETITITVO					*DIRECCIÓN* CARRERA 104 104C 65 TERCER PISO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE - LA CEJA DEL TAMBO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* LA CEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4484497	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2004	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES					*DIRECCIÓN* CALLE 19 13 94					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 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	6	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

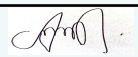
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 GUARNE ANTIOQUIA, 23 DE JULIO DEL 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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