



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO
3X4

ENTIDAD RECEPTORA

| I. DATOS PERSONALES | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|--|--|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO SALAMANCA | | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SILVA | | | NOMBRES JOSE NEMECIO | | | |
| SEXO F <input type="checkbox"/> 1 M <input checked="" type="checkbox"/> 2 | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3 | | PAÍS EXTRANJERO | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 74,580,507 | | | |
| LIBRETA MILITAR CLASE <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | NÚMERO 9 74,580,507 | | D.M. 57 | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO | | PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO | |
| LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO SOGAMOSO | | | DEPARTAMENTO BOYACA | | | PAÍS COLOMBIA | | FECHA DE NACIMIENTO 0 8 0 9 1 9 7 5 DIA MES AÑO | |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 12 No 23A 50 T3 APTO 503 | | | MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO MADRID, CUNDINAMARCA | | | PAÍS COLOMBIA | | TELÉFONOS DE CONTACTO 313 4497965 | |

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. 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 | | | | | | | | | | MEDIA | TÍTULO OBTENIDO : BACHILLER ACADEMICO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|---|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|----------------------|---|---|-----|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | | ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO | | | | | MUNICIPIO | | | | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | | | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | X | COLEGIO CELCO | | | | | SOGAMOSO | | | | | MES | 1 | 1 | AÑO | 1 | 9 | 9 | 3 |

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

| MODALID. ACADÉM. | * SEMEST. APROBAD. | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TERMINACIÓN | | | No. DE TARJETA PROFESIONAL * | | |
|------------------|--------------------|----------|----|--|----------------------------------|-------------|-----|---|------------------------------|---|--|
| | | SI | NO | | | MES | AÑO | | | | |
| UN | 1 2 | X | | INGENIERO ELECTRONICO | U.P.T.C. SECCIONAL SOGAMOSO | 5 | 2 | 0 | 0 | 3 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|--------|-----------------|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APellidos y Nombres : **SALAMANCA SILVA JOSE NEMECIO** X CE PASAP OTRO No. **74,580,507** HOJA No. **2**

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

| NOMBRE | ESTABLECIMIENTO | HORAS | AÑO |
|--------|-----------------|-------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | | OBSERVACIONES |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|----------------|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | |
| INGLES | X | | | X | | | X | | | INGLES TECNICO |
| | | | | | | | | | | |

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
- C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :
- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD SINFA SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO SAS | | PÚBLICA 1 | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTA DC | MUNICIPIO BOGOTA DC | DIRECCIÓN KM 3.5 AUTOP MEDELLIN CEN B31 | | |
| TELÉFONOS 313 4497965 | FECHA DE INGRESO 28 2 2009 DIA MES AÑO | TIEMPO DE SERVICIO 11 10 0 AÑOS MESES DIAS | DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> | ESPECIFIQUE "OD" |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUB-GERENTE | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION | | |



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

| |
|-------------------|
| ENTIDAD RECEPTORA |
|-------------------|

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|----|----|-------|------|-----|-------------------|------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES : | SALAMANCA SILVA JOSE NEMECIO | CC | CE | PASAP | OTRO | No. | 74,580,507 | HOJA No. 4 |
|-----------------------|-------------------------------------|----|----|-------|------|-----|-------------------|------------|

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

| CLASE DE ACTIVIDAD | NOMBRE DE LA ENTIDAD | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO |
|--------------------|----------------------|----------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | VINCULADO | | INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|--|-----------------------|-------|------|-----------|----|---|
| | AÑOS | MESES | DÍAS | SI | NO | |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | | | | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 17 | | | | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA | 2 | | | | | |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | 19 | | | | | |

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS