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*
Rueda	Linares	Euweimar Emiro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 9874380

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 9874380 D.M 52

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 12 MES 09 AÑO 1981

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Caparrapí

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 103A # 78C 15

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá

MUNICIPIO Bogotá

TELÉFONO Colombia EMAIL weim_ar_rulinar@hotmail.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
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 11 AÑO 1997

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*
TL	6	x		Tecnólogo en Química	04	2005	TQ 182
UN	10	x		Químico Ambiental	02	2017	PQAMB-00077

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
Inglés		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	PÚBLICA	PAÍS
SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá	Bogotá	radicación.correspondencia@sgc.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
601 220 02 00	DÍA 03 MES 06 AÑO 2025	DIA 30 09 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO 1592	OVSMA	DIAGONAL53 # 34-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PRIVADA	PAÍS
KHYMOS SAS	x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá	Bogotá	gestion.humana@khymos.com

TELÉFONOS	Fecha de ingreso	FECHA DE RETIRO
6016913111	01 03 2022	DÍA 30 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ingeniero de soporte	Soporte	Cra 70 # 108 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DTH SAS		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Piedecuesta	infodth@dth.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6076912528	DÍA 11 MES 01 AÑO 2022	DÍA 15 MES 02 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional 3	Convenio ICP	Cra 37 # 52-43 of 10-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	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)

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*
DTH SAS		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Piedecuesta	info@dthsas.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6076912528	DÍA 25 MES 01 AÑO 2021	DÍA 23 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
		Cra 37 # 52-43 Of. 10-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Desarrollo en tecnologias de hidrocarburos DTH		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Piedecuesta	info@dthsas.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6076912528	DÍA 19 MES 05 AÑO 2020	DÍA 17 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional	Convenio ICP	Cra 37 # 52-43 Of. 10-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Universidad Industrial de Santander UIS	x		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Piedecuesta	contratacion@uis.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6076344000	DÍA 26 MES 11 AÑO 2018	DÍA 29 MES 04 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coinvestigador	Convenio ICP	Carrera 27 calle 9. Ciudad Universitaria

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Universidad Industrial de Santander UIS	x		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Piedecuesta	contratacion@uis.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6076344000	DÍA 22 MES 08 AÑO 2017	DÍA 15 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional	Convenio ICP	Carrera 27 calle 9. Ciudad Universitaria

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)

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 Universidad de los Llanos Unillanos	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Meta	*MUNICIPIO* Villavicencio		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* iioc@unillanos.edu.co
TELÉFONOS 6616800-6616900	*FECHA DE INGRESO* DÍA 23 MES 11 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Técnico operativo	*DEPENDENCIA* Convenio 5226521		*DIRECCIÓN* Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TIP Ltda	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Santander	*MUNICIPIO* Piedecuesta		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contacto@tipcolombia.com
TELÉFONOS (7) 6562316	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 07 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 02 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Analista Químico	*DEPENDENCIA* Lab. Aguas y Suelos ICP		*DIRECCIÓN* Cra 15 # 7BN-09 Quintagranada
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UT TIP- Petrolabin	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Santander	*MUNICIPIO* Piedecuesta		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* tipgerencia@telecom.com.co
TELÉFONOS (7) 6562316	*FECHA DE INGRESO* DÍA 29 MES 12 AÑO 2008		*FECHA DE RETIRO* DÍA 09 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Analista Químico	*DEPENDENCIA* Lab Cromatografía ICP		*DIRECCIÓN* Cra 15 # 7BN-09 Quintagranda
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TIP Ltda	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Santander	*MUNICIPIO* Piedecuesta		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contacto@tipcolombia.com
TELÉFONOS (7) 6562316	*FECHA DE INGRESO* DÍA 13 MES 06 AÑO 2006		*FECHA DE RETIRO* DÍA 24 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Analista Químico	*DEPENDENCIA* Lab. Aguas y Suelos ICP		*DIRECCIÓN* Cra 15 # 7BN-09 Quintagranada

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.

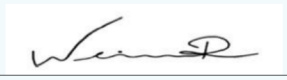
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	3

5 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 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 Manizales 09/2026



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.

BOGOTA 13 DE NOVIEMBRE DE 2026

Ciudad y fecha

Sebastián Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ALM