El servicio público es de todos | Función Pública

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
MUÑOZ	MARTÍNEZ	JORGE LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ◉	C.E ○	PAS ○	No. 86074787	F ○	M ◉	COL. ◉	EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ○	SEGUNDA CLASE ◉	NÚMERO 86074787	D.M 5

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 13	MES 01	AÑO 1983	Calle 50 # 45 - 60 Santa Josefa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Meta
DEPTO	Meta			MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	CUMARAL			TELÉFONO	3143741201	EMAIL	munoz.jorgel@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

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), **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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA ELECTRONICA	12	2006	CN206-143252

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	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	agencianacionaldigital@and.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4399555	DÍA 10 MES 09 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Analista de requerimiento y QA AND-317-2020		Edificio Murillo Toro Cra 8ª entre calles 12 y 13

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	agencianacionaldigital@and.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4399555	DÍA 24 MES 04 AÑO 2020	DÍA 31 MES 07 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Analista de requerimiento y QA AND-189-2020		Edificio Murillo Toro Cra 8ª entre calles 12 y 13

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** agencianacionaldigital@and.gov.co
TELÉFONOS 4399555	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Analista de requerimiento y QA AND-039-2020	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Edificio Murillo Toro Cra. 8a entre calles 12 y 13

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MOBILECORP SAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** GERENCIA@mobilecorp.co
TELÉFONOS 6823630	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO N/A	**DEPENDENCIA** PROYECTOS		**DIRECCIÓN** Cra 28 No. 46-59 Barrio La Grama

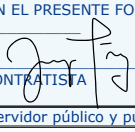
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PARQUESOFT META	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** direccionejecutiva@parquesoftmeta.com
TELÉFONOS 86734747	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO MTVDR-001-01 DE 2015	**DEPENDENCIA** Gerencia de Proyectos		**DIRECCIÓN** Cra 28 No. 46-47 Barrio La Grama

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN AMANECER	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jimenezc@amanecer.org.co
TELÉFONOS 8 6354738	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO FA-PS-036-13	**DEPENDENCIA** Formación		**DIRECCIÓN** Calle 24 No. 20A ? 27 Yopal, Casanare

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jorge.munoz@gammabit.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 02 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO CEO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

4 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 **Villavicencio, 31/12/2020**



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.