



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

Persona natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
DIAZ		MUÑOZ		ESTEBAN ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		SEXO		NACIONALIDAD	
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No.	1007582934	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTR. <input type="checkbox"/> PAIS:	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		No. _____ D.M. _____	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
FECHA:	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VEREDA EL TABLON			
PAÍS:	COLOMBIA		PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/>	DEPTO: <input type="text" value="HUILA"/>	
DEPTO:	HUILA		MUNICIPIO: <input type="text" value="SAN AGUSTIN"/>	TEL: <input type="text" value="3104685144"/>	
MUNICIPIO:	SAN AGUSTIN		EMAIL: <input type="text" value="alejodiaz.192001@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 DE 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO									
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO							
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X		MES	1	1	AÑO	2	0	1	9

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRÍCTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (Técnica) **TI (Tecnológica)** **TE (Tecnológica especializada)** **LIN (Universitaria)**

ES (Especialización) **Ma** (Maestría ó Magister) **DOC** (Doctorado o PhD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA POR UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESCRIBA LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) Ó MUY BIEN (MB)

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, EMPEZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS												
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO												
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							FECHA DE RETIRO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN												

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS																
EJERCITO NACIONAL	X		COLOMBIA																
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO																
CAQUETA	FLORENCIA																		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td></tr></table>	2	0	0	1	2	0	2	0	FECHA DE RETIRO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>8</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	0	6	0	8	2	0	2	1	
2	0	0	1	2	0	2	0												
0	6	0	8	2	0	2	1												
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN																
SOLDADO REGULAR	EJERCITO NACIONAL		BATALLON ARANDIA FLORENCIA CAQUETA																

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS																
Trascendina de San Agustín	X		Colombia.																
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO																
HUILA.	San Agustín		alesodiaz.192001@gmail.com																
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									FECHA DE RETIRO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN																
Conductor.	Empleado																		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS																
UT ICBF	X																		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO																
HUILA.	Pitalito																		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									FECHA DE RETIRO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN																
Conductor.																			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS																
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO																
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									FECHA DE RETIRO DIA MES ANO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN																

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

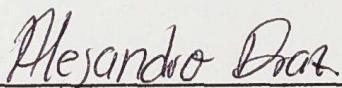
MARQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	1	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

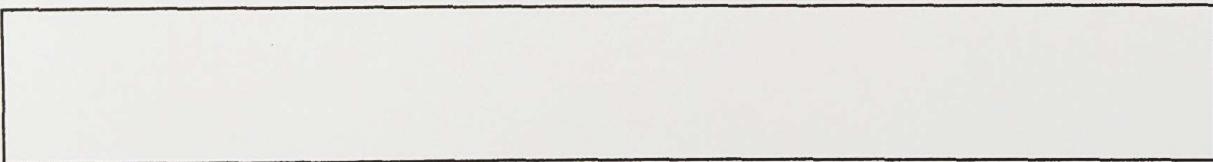
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



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 FRENTES LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Nombre y firma del jefe de personal o de contratos