



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO  Calle	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )  Jimenez	NOMBRES  Dylan Alejandro
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.143.867.867	SEXO  F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD  COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS _____		
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1.143.867.867 D.M 17
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA	DÍA 26 MES 08 AÑO 1996,	Carrera 40B # 49 - 32
PAÍS	Colombia	
DEPTO	Valle Del Cauca	
MUNICIPIO	Santiago De Cali	
		TELÉFONO 3045344464 EMAIL www.dylancalle@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:					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	12	AÑO	2015	

### 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 ACADEMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO								TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
			MES	AÑO									
TE	2 SEMESTRE	*	AUXILIAR CONTABLE Y FINANCIERO										

ESPECIFIQUE 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

# 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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>Red De Salud Del Oriente</b>		PÚBLICA <b>*</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle Del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Santiago De Cali</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>redoriente@emcali.net.co</b>	
TELÉFONOS <b>437 77 77</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <b>Calle 72u # 28e - 00</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
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)

## 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		12
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

## 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 ÚNICO 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 FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



CA - 19665745

# ACTA DE GRADO Instituto Colombia

Código S.E. 1A001 0781  
DANE 376001029461  
ICFES 066126

En Santiago de Cali, a los 18 días del mes de Diciembre del año 2015 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

## Instituto Colombia

Institución autorizada para prestar el Servicio Público Educativo Formal de Adultos en el Nivel De Educación Media Académica por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el Título de

### Bachiller en Especialidad Académico

Según Reconocimiento Oficial No. 2931 del 27 de Julio de 1999 hasta el Grado Once. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y Aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica. se procedió a otorgar el Título de

### Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se Relacionan a continuación:

Dylan Alejandro Calle Jiménez

C.C. No. 1.143.867.867 de Cali – Valle

Es fiel copia del Acta Original General No. 042 de Diciembre 18 del 2015 que consta de 145 alumnos que comienza con el nombre de

Agredo Castro Geraldine  
T.I. No. 980129-51119 de Cali – Valle

y se cierra con el nombre de:

Yunda Yunda Deicy Joana  
CC. No. 1.003.037.663 de Totoro

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo Ordenado en el Artículo 7º. Del Decreto 180 de 1981.

Firmado y Sellado por el Lic. Diego Navas Domínguez (Rector)

Dada en Santiago de Cali, a los 18 días del mes de Diciembre de 2015  
Firmado y Sellado

Rector

CC. No. 6.221.764 de Candelaria V



LEGIS