



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Arango	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ramírez	NOMBRES Carlos Andrés	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1035870816		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input checked="" type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DÍA 24	MES 06	AÑO 1995
PAÍS	Colombia		
DEPTO	Antioquia		
MUNICIPIO	Ituango		
		PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Antioquia
		MUNICIPIO Toledo	
		TELÉFONO 3136385341	EMAIL arangoc9@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: Bachiller académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	1,1	AÑO	2,012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA). **TL (TECNOLOGICA).** **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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, Lee, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ers Gómez plata Itda			<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Ituango			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ersltda@hotmail.com
TELÉFONOS 8627703	FECHA DE INGRESO DÍA 1,9 MES 1,2 AÑO 2,0,2,2	FECHA DE RETIRO DÍA 1,3 MES 0,7 AÑO 2,0,2,3		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Conductor de vehículo mediano y liviano	DEPENDENCIA Transporte			DIRECCIÓN Gómez plata
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Mototransportamos sas			<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Ituango			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciosespeciales@mototransportamos.com
TELÉFONOS 4445999 ext 149	FECHA DE INGRESO DÍA 2,3 MES 0,9 AÑO 2,0,2,1	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,1 AÑO 2,0,2,2		
CARGO O CONTRATO Conductor de vehículo mediano	DEPENDENCIA Transporte			DIRECCIÓN Itagui
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Navitol sas			<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Toledo			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 1david15000@gmail.com
TELÉFONOS 3202677727	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,8 AÑO 2,0,1,9	FECHA DE RETIRO DÍA 2,0 MES 0,8 AÑO 2,0,2,1		
CARGO O CONTRATO Conductor de vehículo mediano y liviano	DEPENDENCIA Transpote			DIRECCIÓN Toledo
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO 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)

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	0

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Carlos Arango CC: 1035-830-816

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS