



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**ENTIDAD RECEPTORA**

## Persona Natural

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

## **DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <u>Jongano</u>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Amálieg</u>	NOMBRES <u>José Nicolás</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No. <u>71578367</u>		SEXO <u>F</u> <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD <u>COL.</u> <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAÍS <u>Colombia</u>			
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO _____	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DÍA <u>25</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1959</u> <u>Colombia</u> , <u>Antioquia</u> , <u>Medellín</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Santa Elena (Vereda Pinar Blanco)</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Medellín</u> TELÉFONO <u>3178774814</u> EMAIL <u>nicol907@gmail.com</u>	

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	X	MES	12	AÑO	1993

## **EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

**DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRÍCTO 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
X	3	X		Tecnico Quimico.	08	1995	

**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 <b>TITSANCOOP</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Hedeller</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3117541137</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA <b>Operativo</b>	DIRECCIÓN <b>Bogotá claus</b>	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>Servitravel</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Hedeller</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3015321540</b>	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 <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA <b>Operativo</b>	DIRECCIÓN	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>Servitravel</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Hedeller</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3015321540</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2021</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2021</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA <b>Operativo</b>	DIRECCIÓN <b>Cl 15 sur</b>	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	11	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	3.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>27</b>	<b>3.</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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Honduras; 29 julio de 2024.

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.