



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CANTILLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SENA	NOMBRES NEY ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C X C.E PAS No. 11901488	SEXO F M X	NACIONALIDAD COL. X EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE X	NÚMERO 11901488	D.M 25
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 11 AÑO 1972 PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ MUNICIPIO UNGUÍA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA B/ Obrero B/ 1 Mz 94 Cs 3 PAÍS; COLOMBIA MUNICIPIO: APARTADÓ TELÉFONO 3003134337	DEPTO ANTIOQUIA EMAIL escorpionsena@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)

X

EDUCACION 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	
bachiller		X		Inst.ferrini		1 9 9 6	

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

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 SANTUR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO APARTADÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 8283526	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCCIÓN	DIRECCIÓN Cra 62 cile 103		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SOTRANSMODAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO APARTADÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3113655153	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 06 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCCIÓN	DIRECCIÓN REPOSO - LOS ALPES		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD TES DE OCCIDENTE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO APARTADÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 300425072	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Conductor	DEPENDENCIA Trans. Servicios especiales	DIRECCIÓN B/ Salvador- Apartadó		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SOTRAGOLFO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO APARTADÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 8280322	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 03 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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	13	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	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 ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS. (ARTÍCULO 31 DE LA LEY 19023).

Alex C

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