

## FORMATO DE HOJA DE VIDA



### 1 DATOS PERSONALES

PRIMERAPELLIDO <b>Figueroa</b>	SEGUNDOAPELLIDO(ODECASADA) <b>Jiménez</b>	NOMBRES <b>Julio</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> No.79.586.488		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO _____ D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>16</u> MES <u>04</u> AÑO <u>1965</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 7 No. 2-54</u>
PAÍS <u>Colombia</u>		PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u>
DEPTO <u>Boyacá</u>		MUNICIPIO <u>Boavita</u>
MUNICIPIO <u>Boavita</u>		

### 2 PERFIL

Conductor, Obrero de Construcción.

### 3 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UN 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 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),

D 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	

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

### 4 OTROS CURSOS

Nombre del curso, seminario, taller etc.	Institución	Número de horas	Fecha
Taller de Alturas	SENA	60 Horas	23 de mayo del 2021

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

TRANSPORTADOR INDEPENDIENTE:

2017-2022

5 AÑOS

TRANSPORTE POLITRAM

2006- 2016

10 AÑOS

INTERNACIONAL DE TRANSPORTES ESPECIALES ( ACTUALMENTE)

2023 AL 2025

2 AÑOS

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Villa del Rosal	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Boavita	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3102818885	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GUSTAVO MEDINA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Boavita	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3125416274	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2020	

CARGO O CONTRATO Ayudante de Albañil		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Barrio Rodriguez Castillo	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TRANSPORTES POLITRAM		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Venezuela	
DEPARTAMENTO Estado Miranda	MUNICIPIO Guatire		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Transportador		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INTERNACIONAL DE TRANSPORTE ESPECIALES		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO EL COCUY		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3203227653	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA    MES    AÑO		

6

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO D

OCUPACIÓN

TIEMPO DE EXPERIENCIA

AÑOS

MESES

AYUDANTE DE CONSTRUCCION

01

12

TRANSPORTADOR

17

204

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI

NOX ☐

ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL Y LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EN EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS PORMI 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 SSO DEL CONTRATO

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO