

FORMATODEHOJADEVIDA



1 DATOSPERSONALES

PRIMER APELLIDO Figueroa	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Jiménez	NOMBRES Julio		
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"/>	PAÍS _____
LIBRETAMILITAR				
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				
FECHA DÍA 16 MES 04	AÑO 1965	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 7 No. 2-54		
PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Boyacá	PAÍS Colombia DEPARTAMENTO Boyacá MUNICIPIO Boavita		
MUNICIPIO Boavita				

2 PERFIL

Conductor, Obrero de Construcción.

3 FORMACIÓNACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO Aprobado (Los grados de 1º, A6º, DE Bachillerato equivalen a los grados 6º, A11º 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 ESTA HAS IDO A PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS OTITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DETARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO		

E) ESPECIFIQUE LOSIDIOMAS DIFERENTESALESPAÑOL QUE:HABLA,LEE, ESCRIBEDEFORMA,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 - EXPERIENCIALABORAL

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Villa del Rosal				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Boyacá	Boavita			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3102818885	DÍA 01 MES 09 AÑO 2021	DÍA 30	MES 06	AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GUSTAVO MEDINA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Boyaca	Boavita			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3125416274	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	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 <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Venezuela	
DEPARTAMENTO Estado Miranda	MUNICIPIO Guatire		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 2006		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 2016	
CARGO O CONTRATO Transportador	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INTERNACIONAL DE TRANSPORTE ESPECIALES	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	

6 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO D	OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
		AÑOS	MESES
	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	01	12
	TRANSPORTADOR	17	204

MANIFIESTOBAJOLAGRAVEDADDELJURAMENTOQUESI
NOX[○] ME ENCUENTRO DENTRO DELAS CAUSAS DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS SPORMAN OTODOS 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 SOR DEL CONTRATO

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

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO