ENTIDAD RECEPTORA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Robles	Palomino	Carlos Eduardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C **X** C.E PAS No. 84.083.056

SEXO: F M **X**

NACIONALIDAD: COL. **X** EXTRANJERO PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE **X** SEGUNDA CLASE NÚMERO 84.083.056 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 06 MES 05 AÑO 1977

DEPTO La Guajira

MUNICIPIO Riohacha

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO EMAI

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: 1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. — SECUNDARIA: 7o. 8o. 9o. — MEDIA: 10 11 **X**

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 1994

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO				No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Ingeniero Industrial	12	2	0	0	1	44228-106027
ES	2	X		Especialista en Gerencia Pública	11	2	0	0	7	
MG	2	X		Master en Dirección Comercial	09	2	0	1	3	
MG	4	X		Magister en Administración de Empresas	10	2	0	1	3	

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

IDIOMA Ingles — LO HABLA R X B MB — LO LEE R X B MB — LO ESCRIBE R X B 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*
Escuela Superior de Administracion Publica - ESAP	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2202790	DÍA 02 MES 12 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	Subdireccion Académica	Calle 44 # 53 - 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5461500	DÍA 02 MES 10 AÑO 2014	DÍA 13 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista - Instructor Etapa Productiva	Centro de Servicios Financieros	Cra 13 # 65 - 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	PRIVADA	PAIS
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5461500	DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	DÍA 28 MES 02 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	*DIRECCIÓN*
Contratista – Gestor de Emprendimiento	Regional Distrito Capital	Cra 13 # 65 - 10

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Universidad Popular del Cesar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	
Cesar	Valledupar	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5843136	DÍA 20 MES 02 AÑO 2012	DÍA 05 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	
Docente	Facultad de Ingenieria	Balneario Hurtado Via a Patillal

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)

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*
Universidad de Santander		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cesar	Valledupar	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5742577	DÍA 02 MES 02 AÑO 2011	DÍA 02 MES 02 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente	Programa de Ingenieria Industrial	Cra 6 # 14 - 27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IE Enrique Pupo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cesar	Valledupar	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5833213	DÍA 27 MES 08 AÑO 2010	DÍA 29 MES 11 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente Ing. Industrial	Secretaría de Educación Municipal	Calle 29 # 26 - 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	PRIVADA	PAIS
IE Tecnica La Esperanza	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cesar	Valledupar	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5832020	DÍA 27 MES 06 AÑO 2007	DÍA 26 MES 08 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	*DIRECCIÓN*
Docente Ing. Industrial	Secretaría de Educación Municipal	Calle 6 # 37 - 100

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Estelar Movil		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	
La Guajira	Riohacha	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7274507	DÍA 01 MES 04 AÑO 2007	DÍA 30 MES 06 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	
Director Comercial	Gerencia	Calle 1 # 7 – 109

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)

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*
Trabajadores Temporales		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3379010	DÍA 12 MES 07 AÑO 2006	DÍA 24 MES 12 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador Proyecto ICBF	ICBF Regional Cesar	Calle 25A # 32 - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Universidad Nacional de Colombia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogotá D.C	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3350807	DÍA 12 MES 05 AÑO 2006	DÍA 11 MES 07 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador Proyecto ICBF	ICBF Regional Cesar	Cra 45 # 26 - 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	PRIVADA	PAIS
Camara de Comercio de La Guajira		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
La Guajira	Riohacha	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7272415	DÍA 16 MES 09 AÑO 2005	DÍA 31 MES 01 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	*DIRECCIÓN*
Coordinador Social – Proyecto CIDEG	Direccion Administrativa	Cra 6 # 11 - 03

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Costaplus		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	
Atlantico	Barranquilla	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3681270	DÍA 01 MES 10 AÑO 2004	DÍA 28 MES 02 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	
Director Comercial	Gerencia	Cra 43B # 75B - 24

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)

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 Coosalud ARS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bolivar	*MUNICIPIO* Cartagena D.T		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6644527	*FECHA DE INGRESO* DÍA 03 MES 09 AÑO 2002		*FECHA DE RETIRO* DÍA 26 MES 04 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador Agencia	*DEPENDENCIA* Gerencia Atlantico		*DIRECCIÓN* Cra 3B # 26-78, Ed Chambacú

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*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		*DIRECCIÓN*

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		

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)

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

4 EXPERIENCIA LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	6	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	3
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	11	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

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

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

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