



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERRERA		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) GONZÁLEZ		NOMBRES CÁNDIDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79.538.561				F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR				NACIONALIDAD	
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>				PAIS	
				COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO	
				NUMERO 005008	
				D-M 42	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				PAIS _____ DEPTO _____	
PAIS _____				MUNICIPIO _____	
DEPTO _____				TELEFONO _____ EMAIL _____	
MUNICIPIO _____					

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Agrícola						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	x	6	7	8	9	10	x	MES	11	AÑO	1	9	8	7

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		Médico Veterinario	4	1	9	9	5	000756
ES	3	X		Especialista en Alta Gerencia	12	2	0	0	2	
ES	2	X		Especialista en Formulación y Evaluación d	7	2	0	0	4	
MG	4	X		Magister en Administración	11	2	0	1	3	

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
Español			x			x			x

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA**

Persona natural

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

3- EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO CAMPOALEGRE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cherreraq@sena.edu.co
TELEFONO 8763088	DIA 1 1	MES 0 1	AÑO 2 0 0 6	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector de Centro G02		DEPENDENCIA Centro Agropecuario la Angostu	DIRECCION Km 38 vía al Sur	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO CAMPOALEGRE		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cherreraq@sena.edu.co
TELEFONO 8763088	DIA 0 4	MES 0 5	AÑO 2 0 0 4	FECHA DE RETIRO DIA 1 0 MES 0 1 AÑO 2 0 0 6
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Grado 13		DEPENDENCIA Centro Agropecuario la Angostu	DIRECCION Km 38 vía al Sur	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD cherreraq@sena.edu.co
TELEFONO 8757149	DIA 0 9	MES 1 0	AÑO 2 0 0 1	FECHA DE RETIRO DIA 2 6 MES 0 4 AÑO 2 0 0 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Grado 07		DEPENDENCIA Dirección Regional	DIRECCION Carrera 5 Avenida La Toma No 16-16	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PLATA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO La Plata		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldia@laplata-huila.gov.co
TELEFONO 83700948	DIA 0 1	MES 0 1	AÑO 1 9 9 8	FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 0 0
CARGO O CONTRATO ACTUAL Alcalde Municipal		DEPENDENCIA Despacho Alcalde	DIRECCION carrera 4 No 5-09	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PLATA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO La Plata		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldia@laplata-huila.gov.co
TELEFONO 83700948	DIA 0 3	MES 0 1	AÑO 1 9 9 6	FECHA DE RETIRO DIA 2 5 MES 0 4 AÑO 1 9 9 7
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Técnico		DEPENDENCIA Asistencia Técnica Agropecuar	DIRECCION carrera 4 No 5-09	

**FORMATO UNICO
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	23	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	9

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO _X___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS