



# FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>López</b>		SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA) <b>Segura</b>		NOMBRES <b>Danny</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			SEXO		NACIONALIDAD PAIS
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>
No.	7.713.400		F	<input type="checkbox"/>	M
				<input checked="" type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR			NACIONALIDAD PAIS		EXTRANJERO
PRIMERA CLASE	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE	<input type="checkbox"/>	NUMERO	79.091.516.603
				D-M	42
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DIA	<input type="checkbox"/>	MES	<input type="checkbox"/>	AÑO
PAIS	_____		PAIS	_____	
DEPTO	_____		DEPTO	_____	
MUNICIPIO	_____		MUNICIPIO	_____	
			TELEFONO	EMAIL	

## 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: <b>Bachiller Academico</b>						
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	MES	11	AÑO	1	9	9	6

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC ( TECNICA)

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				
MG	4	X		Magister en Administración	12	2	0	1	8	
ES	2	X		Especialista en Ingeniería de Software	4	2	0	0	8	
UN	10	X		Ingeniero de sistemas	12	2	0	0	6	25255161588CND

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

**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 <b>Gobernación del Caquetá</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Caquetá</b>		MUNICIPIO <b>Florencia</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>
TELEFONO <b>4354779</b>	DIA <b>2</b> <b>6</b>	MES <b>0</b> <b>1</b>	AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>2</b> <b>1</b>	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 <b>Contratista</b>		DEPENDENCIA <b>Control Interno</b>	DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación del Caquetá</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Caquetá</b>		MUNICIPIO <b>Florencia</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>
TELEFONO <b>4354779</b>	DIA <b>2</b> <b>7</b>	MES <b>0</b> <b>7</b>	AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>2</b> <b>0</b>	FECHA DE RETIRO DIA <b>3</b> <b>1</b> MES <b>1</b> <b>2</b> AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>2</b> <b>0</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>		DEPENDENCIA <b>Control Interno</b>	DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación del Caquetá</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Caquetá</b>		MUNICIPIO <b>Florencia</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>
TELEFONO <b>4354779</b>	DIA <b>2</b> <b>4</b>	MES <b>0</b> <b>1</b>	AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>2</b> <b>0</b>	FECHA DE RETIRO DIA <b>3</b> <b>0</b> MES <b>0</b> <b>6</b> AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>2</b> <b>0</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>		DEPENDENCIA <b>Control Interno</b>	DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación del Caquetá</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Caquetá</b>		MUNICIPIO <b>Florencia</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>
TELEFONO <b>4354779</b>	DIA <b>2</b> <b>5</b>	MES <b>0</b> <b>1</b>	AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>9</b>	FECHA DE RETIRO DIA <b>3</b> <b>1</b> MES <b>1</b> <b>2</b> AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>9</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>		DEPENDENCIA <b>Control Interno</b>	DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación del Caquetá</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Caquetá</b>		MUNICIPIO <b>Florencia</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>
TELEFONO <b>4354779</b>	DIA <b>0</b> <b>4</b>	MES <b>0</b> <b>9</b>	AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>8</b>	FECHA DE RETIRO DIA <b>3</b> <b>1</b> MES <b>1</b> <b>2</b> AÑO <b>2</b> <b>0</b> <b>1</b> <b>8</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>		DEPENDENCIA <b>Control Interno</b>	DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>	

## FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación del Caquetá</b>					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO Caquetá			MUNICIPIO Florencia			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:recursoshumanos@caqueta.gov.co">recursoshumanos@caqueta.gov.co</a>				
TELEFONO 4354779		FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 03 AÑO 2018						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>				DEPENDENCIA <b>Secretaria de Educación</b>			DIRECCION <b>Cra 13 CII 15 Esquina Barrio Centro</b>			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>Contraloría Departamental del Caquetá</b>					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO Caquetá			MUNICIPIO Florencia			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@contraloriadelcaqueta.gov.co">contactenos@contraloriadelcaqueta.gov.co</a>				
TELEFONO 4354779		FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 09 AÑO 2016						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe de Planeación y Control Interno</b>				DEPENDENCIA <b>Planeacion y Control Interno</b>			DIRECCION <b>Calle 13 No 15- 00 piso 3 centro</b>			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad de la Amazonia</b>					PUBLICA x		PRIVADA		PAIS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO Caquetá			MUNICIPIO Florencia			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:vadministrativa@uniamazonia.edu.co">vadministrativa@uniamazonia.edu.co</a>				
TELEFONO 4354779		FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 04 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA    MES    AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente Catedratico</b>				DEPENDENCIA <b>Ingeniería de Sistemas</b>			DIRECCION <b>Calle 17 Diagonal 17 con Cra 3F</b>			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA    MES    AÑO		FECHA DE RETIRO DIA    MES    AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA    MES    AÑO		FECHA DE RETIRO DIA    MES    AÑO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

**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	7	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	2

**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