

**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 AGENCIA DE DESARROLLO RURAL		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalciudadano@adr.gov.co		
TELEFONO 7482227	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>		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 DIRECTOR TECNICO DE AGENCIA		DEPENDENCIA Sede Villavicencio		DIRECCION Calle 38 No. 31 - 58 Piso 8 Vcio-Meta		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD correspondencia@supemotariado.gov.co		
TELEFONO 2329836	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="15"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA -PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS		DIRECCION CARRERA 17 No. 38-16 BOGOTA		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD correspondencia@supemotariado.gov.co		
TELEFONO 2329836	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA-PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS		DIRECCION CARRERA 17 No. 38-16 BOGOTA		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD correspondencia@supemotariado.gov.co		
TELEFONO 2329836	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS		DIRECCION CARRERA 17 No. 38-16 BOGOTA		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL-INCODER		PUBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalciudadano@minagricultura.gov.co		
TELEFONO 6623303	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA TERRITORIAL - META		DEPENDENCIA DIRECCION META		DIRECCION CALLE 38 No. 31 - 58 Villavicencio		

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 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION					PUBLICA X		PRIVADA 0		PAIS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalciudadano@dnp.gov.co							
TELEFONO 3815000		DIA 0 1		MES 1 1		AÑO 2 0 0 8		DIA 3 0		MES 1 1		AÑO 2 0 1 1	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO					DEPENDENCIA DIRECCION DE REGALIAS			DIRECCION CALLE 26 No. 13-19 BOGOTA D.C					

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ -META					PUBLICA X		PRIVADA 0		PAIS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO PUERTO LOPEZ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD recepcion@puertolopez-meta.gov.co							
TELEFONO 6450412		DIA 1 6		MES 0 1		AÑO 2 0 0 2		DIA 2 1		MES 0 9		AÑO 2 0 0 4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DE PLANEACION Y VIVIENDA MUNICIPAL					DEPENDENCIA PLANEACION			DIRECCION CALLE 6 No. 4 - 40					

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	12	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	5

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