



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TREJOS		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) RUIZ		NOMBRES LUIS ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 75.079.251			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NUMERO 02920 D-M PONAL	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		
PAIS _____			PAIS _____		DEPTO _____
DEPTO _____			MUNICIPIO _____		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 Academico							
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	2

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, 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				
UN	10	X		INGENIERO CIVIL	4	2	0	0	0	17202093141CLD
MG	4	X		MAGISTER EN INGENIERIA CIVIL	9	2	0	0	2	
ES	3	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EMPRESARIAL	12	2	0	1	0	
MG	3	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS	6	2	0	1	5	
ES	3	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS	9	2	0	1	7	

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
INGLES	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 Gobernación de Caldas		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionalciudadano@gobemaciondecaldas.gov.co
TELEFONO 8982444	FECHA DE INGRESO DIA 1 1 MES 0 8 AÑO 2 0 2 0	FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado		DEPENDENCIA Secretaría de Vivenda y Territorio	DIRECCION Carrera 21 entre Calles 22 y 23	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD servicioalciudadano@sena.edu.co
TELEFONO 8748444	FECHA DE INGRESO DIA 3 0 MES 0 9 AÑO 2 0 1 5	FECHA DE RETIRO DIA 0 9 MES 0 8 AÑO 2 0 2 0		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector de Centro		DEPENDENCIA AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL	DIRECCION KM 10 VIA AL MAGDALENA	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD servicioalciudadano@sena.edu.co
TELEFONO 8748444	FECHA DE INGRESO DIA 1 5 MES 0 5 AÑO 2 0 1 5	FECHA DE RETIRO DIA 1 4 MES 0 8 AÑO 2 0 1 5		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR		DEPENDENCIA PROCESOS INDUSTRIALES	DIRECCION KM 10 VIA AL MAGDALENA	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Manizales		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD contacto@manizales.gov.co
TELEFONO 8879700	FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 1 AÑO 2 0 1 2	FECHA DE RETIRO DIA 1 6 MES 0 9 AÑO 2 0 1 4		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE		DEPENDENCIA C.V.P	DIRECCION Calle 19 21-44	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Aguadas		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO AGUADAS		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldia@aguadas-caldas.gov.co
TELEFONO 8515110	FECHA DE INGRESO DIA 0 2 MES 0 1 AÑO 2 0 0 8	FECHA DE RETIRO DIA 2 8 MES 1 0 AÑO 2 0 1 0		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Despacho		DEPENDENCIA PLANEACION MUNICIPAL	DIRECCION Calle 6 5-23	

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 GENSA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD comunicaciones@gensa.com.co				
TELEFONO 8756262		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> 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="0"/> <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="0"/> <input type="text" value="7"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero Técnico				DEPENDENCIA PCH MITU			DIRECCION Carrera 23 64 B-33			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Kanguroid					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLIVAR			MUNICIPIO CARTAGENA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ventas@kanguroid.com				
TELEFONO 6687065		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> 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="0"/> <input type="text" value="6"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador Sistemas de Información Geográfica				DEPENDENCIA SIG			DIRECCION Vía a Mamonal Km 4			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD ACUEDUCTO DE BOGOTÁ					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD callcenter@acueducto.com.co				
TELEFONO 3447000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 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="0"/> <input type="text" value="5"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL				DEPENDENCIA Gerencia Zona 5			DIRECCION Calle 22 C No 40-99			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD DERSIS S.A					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD dersis@emdepa.com				
TELEFONO 6294303		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL				DEPENDENCIA Acueducto de Bogotá			DIRECCION Avenida 13 No 11-30 Of 703			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD OPTIMOS TEMPORALES					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD optimos@elsitio.n				
TELEFONO 3483441		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> 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="0"/> <input type="text" value="2"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE PROFESIONAL				DEPENDENCIA Acueducto de Bogotá			DIRECCION Calle 53 No 23-16 Of 201			

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 UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD secgral@uniandes.edu.co		
TELEFONO 3394949	FECHA DE INGRESO DIA 2 6 MES 0 9 AÑO 2 0 0 0		FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 5 AÑO 2 0 0 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE PROFESIONAL		DEPENDENCIA Facultad de Ingeniería - Acueducto	DIRECCION Carera 1 No 18A-12	

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	13	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	8

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