



# FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CHICA</b>		SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA) <b>PALACIO</b>		NOMBRES <b>MARIO</b>			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO		NACIONALIDAD	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>18.508.493</b>				F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO _____	
LIBRETA MILITAR		SEGUNDA CLASE		NUMERO		D-M	
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		<b>18.508.493</b>		_____	
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:						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		Bachiller Academico						
FECHA DE GRADO																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	0

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 COMUNICACIÓN EDUCATIVA	12	2	0	0	7	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN PEDAGOGÍA Y DESARROLLO HUMANO	11	2	0	0	1	
UN	6	X		LICENCIADO EN EDUCACIÓN	7	1	9	9	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

**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>MUNICIPIO DE PEREIRA</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>	MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@pereira.gov.co">contactenos@pereira.gov.co</a>		
TELEFONO <b>3248000</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> 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="2"/> <input type="text" value="1"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>		DEPENDENCIA <b>SEC. DE DESARROLLO ECONÓMICO- DIRECCIÓN DE TURISMO</b>	DIRECCION <b>CRA 7 N° 8-55</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>ÁREA METROPOLITANA CENTRO OCCIDENTE</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>	MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:dsocial@amco.gov.co">dsocial@amco.gov.co</a>		
TELEFONO <b>3356535</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> 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="1"/> <input type="text" value="6"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> 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="2"/> <input type="text" value="0"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO GESTOR DE PROYECTOS SOCIALES</b>		DEPENDENCIA <b>SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO METROPOLITANO</b>	DIRECCION <b>CALLE 25 N° 7-48</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DE RISARALDA</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>	MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@risaralda.gov.co">contactenos@risaralda.gov.co</a>		
TELEFONO <b>3398300</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> 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="1"/> <input type="text" value="2"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> 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="1"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUBDIRECTOR DE CALIDAD EDUCATIVA</b>		DEPENDENCIA <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</b>	DIRECCION <b>CALLE 19 N° 13-17</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>INNOVATIVE EDUCATION</b>		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>	MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contacto@innovativeeducation.co">contacto@innovativeeducation.co</a>		
TELEFONO <b>3447766</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> 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="1"/> <input type="text" value="1"/>	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="1"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADOR PEDAGÓGICO PROGRAMA DE FORMACIÓN SISTEMA PENAL ACUSATORIO CIUDAD DE PANAMÁ</b>		DEPENDENCIA <b>DISEÑO PEDAGÓGICO</b>	DIRECCION <b>CRA 23 N° 12-06</b>	

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DE RISARALDA</b>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>	MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@risaralda.gov.co">contactenos@risaralda.gov.co</a>		
TELEFONO <b>3398300</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> 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="1"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROFESIONAL UNIVERSITARIO</b>		DEPENDENCIA <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</b>	DIRECCION <b>CALLE 19 N° 13-17</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>MUNICIPIO DE PEREIRA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>		MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@pereira.gov.co">contactenos@pereira.gov.co</a>	
TELEFONO <b>3248000</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE POR PRESTACION DE SERVICIOS</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA DE EDUCACION</b>	DIRECCION <b>CRA 7 N° 18-55</b>	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE PEREIRA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>		MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@pereira.gov.co">contactenos@pereira.gov.co</a>	
TELEFONO <b>3248000</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE POR PRESTACION DE SERVICIOS</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA DE EDUCACION</b>	DIRECCION <b>CRA 7 N° 18-55</b>	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE PEREIRA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>		MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@pereira.gov.co">contactenos@pereira.gov.co</a>	
TELEFONO <b>3248000</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>		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="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE POR PRESTACION DE SERVICIOS</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA DE EDUCACION</b>	DIRECCION <b>CRA 7 N° 18-55</b>	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE PEREIRA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>		MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@pereira.gov.co">contactenos@pereira.gov.co</a>	
TELEFONO <b>3248000</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/>		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="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE POR PRESTACION DE SERVICIOS</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA DE EDUCACION</b>	DIRECCION <b>CRA 7 N° 18-55</b>	

#### UAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA</b>			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>		MUNICIPIO <b>PEREIRA</b>		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@uto.edu.co">contactenos@uto.edu.co</a>	
TELEFONO <b>3137300</b>	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <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="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE DE CATEDRA TRANSITORIO</b>			DEPENDENCIA <b>DEPARTAMENTO DE PSICOPEDAGOGIA</b>	DIRECCION <b>CRA 27 N° 10- 02 BARRIO ALAMOS</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 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARLDA	MUNICIPIO PEREIRA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <a href="mailto:contactenos@utp.edu.co">contactenos@utp.edu.co</a>		
TELEFONO 3137300	FECHA DE INGRESO DIA 02 MES 02 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE CATEDRA TRANSITORIO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE PSICOPEDAGOGIA	DIRECCION CRA 27 N° 10- 02 BARRIO ALAMOS		

**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	24	1.5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	1.5

**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