



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VARGAS		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) LOPEZ		NOMBRES RAMON ANSELMO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			SEXO		NACIONALIDAD PAIS
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>7,219,380</u>	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO _____		
LIBRETA MILITAR		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NUMERO <u>7.219.380</u> D-M <u>8</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			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 Academico							
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		MES	12	AÑO	1	9	8	1

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				
UN	10	X		INGENIERO GEOLOGO	4	1	9	9	1	
ES	3	X		EVAL. DEL IMPAC. AMBIEN. DE PROY.		1	9	9	8	
ES	3	X		GERENCIA FINANCIERA		2	0	0	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
	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 PROFESIONAL INDEPENDIENTE			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ramon_vargaslopez@yahoo.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	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="2"/> <input type="text" value="0"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INDEPENDIENTE		DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMUCILIARIOS DE DUITAMA S.A E.S.P			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD empoduitama@gmail.com		
TELEFONO 7605304	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	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"/>	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="9"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL		DEPENDENCIA ALCALDIA		DIRECCION CALLE 16 No. 14- 68 PISO 5		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE			PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ramon_vargaslopez@yahoo.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	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="5"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INDEPENDIENTE		DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA-			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD corpoboyaca@corpoboyaca.gov.co		
TELEFONO 7457188	FECHA DE INGRESO		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="1"/> <input type="text" value="2"/>	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>	AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR DE PLANEACION Y SISTEMAS		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL		DIRECCION ANTIGUA VIA A PAIPA No. 53-70		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA -CAR-			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTA D.C		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sau@car.gov.co		
TELEFONO 5801111	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
	DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/>	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="1"/>	DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	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="2"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE OFICINA PROVINCIAL CHIQUINQUIRA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL		DIRECCION Av. Esperanza # 60-50		

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 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA-CAR-			PUBLICA X	PRIVADA 0	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO BOGOTA D.C	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sau@car.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 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="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 JEFE OFICINA BOGOTA-LA CALERA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL	DIRECCION Av. Esperanza # 60-50		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS NO DOMICILIARIOS DE DUITAMA- ESDU-			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 7604098	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> 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="9"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL		DEPENDENCIA ALCALDIA	DIRECCION EDIFICIO ADMINISTRATIVO PISO 5		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA-CAR-			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO ZIQUAIRA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sau@car.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> 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="8"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCION Av. Esperanza # 60-50		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA-CAR-			PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO ZIQUAIRA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sau@car.gov.co		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> 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="0"/> <input type="text" value="8"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCION Av. Esperanza # 60-50		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE			PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ramon_vargaslopez@yahoo.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> 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="6"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> 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 CONTRATISTA INDEPENDIENTE		DEPENDENCIA	DIRECCION		

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 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO-CORPOGUAVIO-			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO GACHALA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 8538511	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> 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="4"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <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="6"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL		DIRECCION CARREA 7 No 1-52		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE DUITAMA "EMPODUTAMA LTDA"			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD empoduitama@gmail.com		
TELEFONO 7605304	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="0"/> <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="0"/> <input type="text" value="3"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL			DEPENDENCIA ALCALDIA MUNICIPAL		DIRECCION CALLE 16 No. 14-68 PISO 5		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE			PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ramon_vargaslopez@yahoo.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> 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="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="0"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INDEPENDIENTE			DEPENDENCIA		DIRECCION		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA			PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO TUNJA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO 7405626	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="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="2"/> 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 CATEDRATICO Y DOCENTE TIEMPO PARCIAL			DEPENDENCIA		DIRECCION Avenida central del norte 39-115		

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE			PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACA		MUNICIPIO DUITAMA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ramon_vargaslopez@yahoo.com		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> 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 CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES			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	17	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	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 CONSTITUCIONAL 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 VERIFICADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS