

FORMATO ÚNIÇO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA									

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

NOMBRES

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

0-4	DATOS PERSONALES
•	

PRIMER APELLIDO

(2aparez			Sie	ema						5	and	0	P	Patricia		
DOCUMENTO		N 0. <u>52</u> '-	221.		SEX	10.75	мО		1000	ONALIE	DAD				P	Als	
<i>LIBRETA MILIT</i> PRIMERA CL	0	SEGUN	NDA CI	LASE O	NÚMER	RO								· V	D.M	ı _	
FECHA Y LUG FECHA PAÍS	DIA 19 AID	s 0,6	≥ AÑ	0 [1,9,7,6]	CON	le	73	b s	S.Y	N	140	2-13	S.	РТО	<u>a</u>	to	(O) leman
DEPTO MUNICIPIO	c und non		2		MUNIC	ONC) _) _	311	282	10SI	67		EM	AIL 1	<u>dx</u> :	14	namera). UONOMAN
EDUCACIÓN E	RMACIÓN ACA BÁSICA Y MEDIA N UNA X EL ÚLTIMO O	vivo se est		BADO / LOS GRAD	OS DE 1¢	A 60	DE	BACH		RATO	EQUI	VALEN	AL	os G	RAD	os	5a, A 11a, DE
	BÁSICA SECUNDARI		DIA)		TITULO												
	PRIMARIA	8	SECUNDA	MEDIA MEDIA	FECHA											115	
to.	a. 2a. 3a. 4a. 5c	io. 6o.	70. 8	8a. 9a. 10 Yu		ME	S	12]	AÑO	L	9,9	3				
DILIGENCIE E: TC (TÉCNICA) ES (ESPECIAL RELACIONE A	LIZACIÓN), MG AL FRENTE EL NÚME	TRICTO (TECNO G (MAES ERO DE	ORDEN OLÓGIC STRÍA O LA TAR.	N CRONOLÓGICO, I CA), D MAGISTER), RJETA PROFESIONA	TE (TEC DOC (DO IAL (SI ÉST	OCTO TA HA	ÓGICA DRADO A SIDO	A ESP O O P O PRE	PECIA PHD), EVIST	ALIZAD	DA).	EY).		UNIV			
MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRAD	NO	NO	OMBRE DE O TÎTUL				S			MES	-	ERMINACIÓN AÑO			No. DE TARJETA PROFESIONAL
NU	10	×		Bodarol	No. in Proceedings							03		0	0	0	\$221530
							113	72					1				-
				1 0000000000000000000000000000000000000									+		-		
ESPECIFIQUE	LOS IDIOMAS DIFE	RENTE	SALES	SPAÑOL QUE: HAB	LA, LEE, I	ESCR	dBE D	E FC	RMA	REG	ULAR	(R), B	IEN I	(B) O	MUY	r BIE	N (MB)
			IDI	гома	R	O HAE	BLA MB	R	O LE	MB	LOE R	SCRIE B	JE JB				
	V/V	aves,			X				X		X						
					34 4)				

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	EN ESTRICTO (ORDEN CRO	NOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O C	ONTRATO VIGE	NTE	1000				
HOOPHAN TILLY O	lortno	PÚBLICA	PRIVAD	A PAIS COMBILT				
OPPARTAMENTO CONSTRACTOR	Bogob			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE	INGRESO		FECHA DE RETIRO				
3486868	DIA O. MES O	8 ANO 21	0.14	DIA MES AÑO				
BULTENOLOGO	DEPENDENCIA (a) Clinic EMPLEO O CONTR	Ω.		TV 3 Nº 49-00 '.				
EMPRESA O ENTIDAD	CIN LLO O CONTA	PÜBLICA	PRIVADA	n PAIS				
Portogolo laboul - H	DJAH HILAGE	У	PAGANON	Coldmola				
andmomerca	Bogol	lob dd.		CORRED ELECTRONICO ENTIDAD POR LA JOHN DE CONTROL CON				
TELÉFONOS	FECHA DE	INGRESO		FECHA DE RETIRO				
3212415221	DIA O.I MES I	0 ANO 2.1	0.13	DIA 3.1 MES 0.7 AND 20.1.4				
Barteriologa	Bogoti	lab elm		DIRECCIÓN				
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO O CONTR	-	400	- pro-				
t ance so lotione		PÚBLICA X.	PRIVADA	Words a				
OTAMONICAL COLOR	Bago-1.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE I	WGRESO		PECHA DE RETIRO				
7660666 est 117	DIA O. MES I	NO ZO	0.4 0	IA 3.1 MES 0.8 AND 2.0.13				
Bocteriology	MP GIUM			TYZA . Nº 135-78WV .				
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO O CONTRA	-						
Who rotality lesignedt	١	PÚBLICA	PRIVADA	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO 1	No. 100 N		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
aromenions	epolop .							
3486868 eH 5346	DÍA O MES C		02	FECHA DE RETIRO				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	AND LA		DIA 28 MES 02 AND 2.00,4				
Bacteriology	wo climi	w.		DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PR	RESTACIÓN DE SERVICIOS E	N ESTRICTO C	ORDEN CE	RONOL	ÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O CO	NTRATO VIGE	NTE						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIV	NOA.	PAÍS				
Portagolio loboral - Ho	2 replife liked	112552-010	SURFE		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
aramanta	BOROG.			2	nos tomp@locaboloiloxotac				
TELÉFONOS	FECHA DE II	NGRESO		1	FECHA DE RETIRO				
3212415221	DIA OA MES IN	ANO 20	510	DIA	MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DI	RECCIÓN				
Bocheriologia	Lab. clinia	٥.							
	EMPLEO O CONTRA	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	?						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIV	1DA	PAÍS				
Hospital de usme I	nivel ese.	Х			Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO ,			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Condinomora	Bogoli.								
TELÉFONOS	FECHA DE II			FECHA DE RETIRO					
7660666 - EXT 117	DIA OL MES TO	ANO 20	0.04	DIA 3.1 MES 0.8 AND 2.0, 1, 3					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	5		DIRECCIÓN					
Bodenobaa	pp. Glivia	bb. clinia.			TYZA W3135-98 SU				
	EMPLEO O CONTRA		_	-					
MARCO CONTIDAD CONTROL CONTROL	16	PÚBLICA	PRIV	ADA	als Colombia.				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Curdinomarca	Bogol	5							
TELÉFONOS	FECHA DE II			1	FECHA DE RETIRO				
3486868 enl 5346	DIA OL MES 12	ANO Z	50,0	DIA 38 MES 02 AND 200					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				RECCIÓN				
Bachenologo	notorodol	clini	w.						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVI	ADA	PAIS				
Herocentro Ostrito		, X			Colombia.				
Cundinamarca	PODGG			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE II	VGRESO		1	FECHA DE RETIRO				
3649090	DIA [] MES O.	DIA LA MES O.G AND ZO.O.Z			DIA 0.8 MES 0.7 AND Z.QQ				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	324		-	RECCIÓN				
Bodonologo	Bancode	Sonare	2.	8578					

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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

	TIEMPO DE E	XPERIENCIA		
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES		
SERVIDOR PÚBLICO	16.	4		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE				
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	1		

5- FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

	NTO QUE SI O NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFI VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).	CO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON
Ciudad y fecha de diligenciamiento_	Boack.
	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINI: SOPORTE.	STRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESE	ENTADOS COMO
Cludad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONT	TRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co