



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RONCALLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MIRANDA	NOMBRES ALEXANDER ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C X C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7.642.169	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> X	NACIONALIDAD COL. X EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 7.642. 169	D.M No 12
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA _____		
DÍA 17 MES 07 AÑO 1976		
PAIS: COLOMBIA		
MUNICIPIO: TENERIFE		
DEPARTAMENTO: MAGDALENA		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		Derecho	06	2	0	0	1	113232
ES	2	X		Derecho Administrativo Universidad Libre	09	2	0	0	4	
ES	2	X		Gerencia Publica y Control Fiscal U ROSARIO	12	2	0	1	2	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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 CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Desarrollo Rural ADR		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLIVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <u>atencionalciudadano@adr.gov.co</u>	
TELÉFONOS 3830444 Ext	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR T1- Grado11	DEPENDENCIA UNIDAD TERRITORIAL N° 2	DIRECCIÓN la matuna calle 32 -8-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Desarrollo Rural ADR		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLIVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <u>atencionalciudadano@adr.gov.co</u>	
TELÉFONOS 3830444 Ext	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA UNIDAD TERRITORIAL N° 2	DIRECCIÓN la matuna calle 32 -8-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (605) 4215908	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ABOGADO CONTRATACION	DEPENDENCIA CENTRO AGROINDUSTRIAL GAIRA	DIRECCIÓN kilómetro 5 via gaira	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA D.T.C.H	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <u>asamblea-magdalena@hotmail.com</u>	
TELÉFONOS (605) 4313629	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO DIPUTADO	DEPENDENCIA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL	DIRECCIÓN Carrera 3 N° 13-18	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTA D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contralorua.gov.co	
TELÉFONOS (601) 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 06 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE DESPACHO GRADO 02	DEPENDENCIA DESPACHO DEL CONTRALOR	DIRECCIÓN AV 69 N° 44-35 EDIFICIO PARALELO 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dtecordoba@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS (601) 3779999	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 03 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL	DEPENDENCIA Dirección Territorial Córdoba	DIRECCIÓN CALLE 28 N° 8-69	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL DE TENERIFE MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO Tenerife	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO PERSONERO	DEPENDENCIA PERSONERIA MUNICIPAL	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 08 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ASISTENTE I	DEPENDENCIA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO	DIRECCIÓN Capitolio Nacional	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LFY-190/95).

Ciudad y fecha de Diligenciamiento

6 OBSERVACIONES

CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS