



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOLINA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHAPARRO		NOMBRES CARLOS YECID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 91015016			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO 91015016 D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 07 AÑO 1974 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BARBOSA				DIF Ci PA ML TE	

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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER COMERCIAL			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/> 11	MES 12		AÑO 1995	

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	9	X		ADMINISTRADOR POLICIAL	10	2	0	0	9
ES	2	X		Especialista en pedagogía para la educación Superior	07	2	0	1	5

ESPECÍFIQUE 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 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 CARMOL CONSTRUCCIONES S.A.S.		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlosmol04@gmail.com
TELÉFONOS 6055706299	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR -REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN	DIRECCIÓN CALLE 16B # 12-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA PENITENCIARIA NACIONAL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.inpec.gov.co escuela@inpec.gov.
TELÉFONOS 2347474 EXT 4426	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR EN CONOCIMIENTO DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL.	DEPENDENCIA AREA ACADEMICA	DIRECCIÓN ESCUELA DE ESTUDIOS PENITENCIARIOS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO MAYOR JEFE LOGISTICA Y SUBCOMANDANTE DE ESTACIONES	DEPENDENCIA POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTA	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL - ESCUELA DE SUB OFICIALES GONZALO JIMENEZ		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO: DOCENTE POLICIAL, PLANEACIÓN DE SERVICIO Y CAPITAN JEFE Y MAYOR JEFE AREA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA EDUCACIÓN POLICIAL	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL - ESCUELA DE ANTISEQUESTRO Y ANTIEXTORSION		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co	
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE ESCUELA ENCARGADO	DEPENDENCIA EDUCACIÓN POLICIAL	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co	
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO CAPITAN COMANDANTE ESTACIONES Y DISTRITO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE POLICIA CAUCA	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co	
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO TENIENTE JEFE SECCIONAL	DEPENDENCIA ESTACION DE POLICIA CARRETRAS DE MAGDALENA	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD segen.argen@policia.gov.co	
TELÉFONOS 6013159000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	
CARGO O CONTRATO SUBTENIENTE Y TENIENTE COMANDANTE DE ESTACIÓN	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO META, NARIÑO Y CUNDINAMARCA	DIRECCIÓN TRANSV 33 N° 47 A 35 SUR- BARRIO FÁTIMA	

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)

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	20	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	15

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 LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS