



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Martinez</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Guzman</i>	NOMBRES <i>José Gilberto</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>7'553.040</i>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO <i>7553040</i> D.M. <i>39</i>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>05</i> MES <i>03</i> AÑO <i>1967</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Caldas</i> MUNICIPIO <i>Mazán</i>		

## 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: <i>Bachiller Académico</i>	
											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	X	MES <i>12</i> AÑO <i>1984</i>

**EDUCACIÓN 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		<i>Abogado</i>	06	2000	103.561
ES	2	X		<i>Especialista Dº Administrativo y Const. d.</i>	04	2003	
ES	2	X		<i>Especialista Dºs Humanos y D.H</i>	05	2017	
MG	4	X		<i>Magister en Dº Penal y Criminología</i>	03	2020	

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 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 <i>Corposucra</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Sucra</i>	MUNICIPIO <i>Sincalajo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>recepcion@corposucra.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>2761348 - 2812282</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente Contrato a término fijo</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 19A + 23A 109</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad del Sinu</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cordoba</i>	MUNICIPIO <i>Monteria</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>7811717</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO <i>Docente T.E.</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 31 N° 3-06</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fiscalía General de la Nación</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cordoba</i>	MUNICIPIO <i>Monteria</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>7584376</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO <i>Fiscal Delegado Tribunal</i>	DEPENDENCIA <i>Justicia y Paz</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 3 N° 10-54</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Independiente</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Varios</i>	MUNICIPIO <i>Varios</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gilbertong2@yahoo.es</i>	
TELÉFONOS <i>3A-5025213</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Utiqante</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	11	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	18

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL CION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICADO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento.

DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL CION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICADO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

2021

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