

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA**

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA LA GESTION DE PROYECTOS INTEGRALES EN CORDOBA			PUBLICA	PRIVADA x	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA		MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 301 495 50 46	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA [][]	MES 0 4	AÑO 2 0 1 2	DIA [][]	MES 1 2	AÑO 2 0 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO			DEPENDENCIA	DIRECCION CL 43 No. 14A - 46 B/ VERSALLES	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LABRIEGOS POR LA PAZ			PUBLICA	PRIVADA x	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA		MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD Calle 43A #16A - 48 B/ Monteverde II, Casa II	
TELEFONO 786 09 66	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA [][]	MES 0 2	AÑO 2 0 1 6	DIA [][]	MES 0 3	AÑO 2 0 1 9
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO			DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA LA GESTION DE PROYECTOS INTEGRALES EN CORDOBA			PUBLICA	PRIVADA x	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA		MUNICIPIO MONTERIA		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO 301 495 50 46	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA [][]	MES 0 3	AÑO 2 0 1 3	DIA [][]	MES 1 2	AÑO 2 0 1 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO			DEPENDENCIA	DIRECCION CL 43 No. 14A - 46 B/ VERSALLES	

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA	DIRECCION	

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

Persona natural

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

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 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 CERECES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

ISTA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS