

*ENTIDAD RECEPTORA*

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**DATOS PERSONALES**

**1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |  |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*C.C C.E PAS No. | *SEXO*F M | *NACIONALIDAD*COL. EXTRANJERO | *PAÍS* |
| *LIBRETA MILITAR*PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO  | D.M  |
| *FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO* | *DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA* |  |
| FECHA DÍA MES AÑO |
| PAÍS |  | PAÍSDEPTO |  |
| DEPTO | MUNICIPIO | . |
| MUNICIPIO | TELÉFONOEMAIL |
|  |  |  |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

***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:* |
| *PRIMARIA* | *SECUNDARIA* | *MEDIA* | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 |
| MES AÑO  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**



**2**

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).

1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *MODALIDAD
ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS
O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN* | *No. DE TARJETA
PROFESIONAL* |
| *SI* | *NO* | *MES* | *AÑO* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA . 2

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**EXPERIENCIA LABORAL**



**3**

|  |
| --- |
| 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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* |  | *FECHA DE RETIRO* |
| DÍA |  | MES |  | AÑO |  | DÍA |  | MES |  | AÑO |  |  |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA DIRECCIÓN* |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* |  |  | *FECHA* | *DE INGRESO* | DÍA |  | *FECHA**DE* | *RETIRO* |  |  |  |
| DÍA |  | MES | AÑO |  |  | MES |  | AÑO |  |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA DIRECCIÓN* |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* |  |  | *FECHA* |  | *DE INGRESO* |  |  |  | *FECHA**DE* | *RETIRO* |  |  |  |
| DÍA |  | MES |  | AÑO |  | DÍA |  | MES |  | AÑO |  |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|  | DÍA |  | MES |  | AÑO |  | DÍA |  | MES |  | AÑO |  |  |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |

FORMATO ÚNICO

**LINEA GRATUITA NACIONAL 01800917770 PÁGINA WEB:** [**www.funcionpublica.gov.co**](http://www.funcionpublica.gov.co)

**LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN A CLIENTE No. 0000917770 PÁGINA WEB:** [**www.dafp.gov.co**](http://www.dafp.gov.co)

3

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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



*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

*Ciudad y fecha*

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

**6**

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).

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-

PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA­CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**4**

**5**

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

|  |  |
| --- | --- |
| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* |
| *AÑOS* | *MESES* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* |  |  |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* |  |  |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* |  |  |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** |  |  |

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