

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>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ELECTROVICHADA S.A. E.S.P.		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> VICHADA	<i>MUNICIPIO</i> PUERTO CARREÑO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> 	
<i>TELÉFONOS</i> 	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 06 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA MES AÑO	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR JURÍDICO		<i>DEPENDENCIA</i> 		<i>DIRECCIÓN</i> CR 22 N 9-40 CAMILO CORTES
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO DE VICHADA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> VICHADA	<i>MUNICIPIO</i> PUERTO CARREÑO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> 	
<i>TELÉFONOS</i> 	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 17 MES 01 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 28 MES 06 AÑO 2019	
<i>CARGO O CONTRATO</i> 06		<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA JURIDICA		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO DE VICHADA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> VICHADA	<i>MUNICIPIO</i> PUERTO CARREÑO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> 	
<i>TELÉFONOS</i> 	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 02 MES 08 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
<i>CARGO O CONTRATO</i> 835		<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA JURIDICA		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO DE VICHADA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> VICHADA	<i>MUNICIPIO</i> PUERTO CARREÑO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> 	
<i>TELÉFONOS</i> 	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 05 MES 01 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 07 AÑO 2018	
<i>CARGO O CONTRATO</i> 06		<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA JURIDICA		<i>DIRECCIÓN</i>

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.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA 	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 1,0 MES 0,7 AÑO 2,0,1,7		FECHA DE RETIRO DÍA 2,9 MES 1,2 AÑO 2,0,1,7	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 489	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		DIRECCIÓN 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA 	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 1,3 MES 0,1 AÑO 2,0,1,7		FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,6 AÑO 2,0,1,7	
CARGO O CONTRATO 09	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		DIRECCIÓN 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA 	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 1,1 MES 0,7 AÑO 2,0,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,6	
CARGO O CONTRATO 658	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		DIRECCIÓN 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA 	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 0,8 MES 0,1 AÑO 2,0,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,6 AÑO 2,0,1,6	
CARGO O CONTRATO 06	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA		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)

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 DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,4"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 751	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,2"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2,2"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>	
CARGO O CONTRATO 168	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1,5"/> MES <input type="text" value="0,7"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,1"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>	
CARGO O CONTRATO 295	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DE VICHADA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VICHADA	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,2"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>	
CARGO O CONTRATO 53	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD		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		
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	7	6

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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS