



**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> CASTRO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> REY	<b>NOMBRES</b> HECTOR ANDRES
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 17356411		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

**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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1991

**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		ARQUITECTURA	09	1997	2570069499CND
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	12	1991	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	11	2007	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AQUADATOS S.A.S	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	

Bogotá D.C	BOGOTÁ			
<b>TELÉFONOS</b> 6208805	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 04 AÑO 2017			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> GERENTE COMERCIAL	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> AV 19 N° 118-95 OF 209	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> empresa de acueducto y alcantarillado de villavicencio		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AQUADATOS S.A.S		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6208805	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE COMERCIAL	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> AV 19 N° 118-95 OF 209	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6726764	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> DG 19 TV 23-02 EL NOGAL	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL DEPARTAMENTO DEL META		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6726764	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 09 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Tecnico	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> DG 19 TV 23-02 EL NOGAL	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> empresa de acueducto y alcantarillado de villavicencio		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 05 AÑO 2002			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 01 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subgerente	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> empresa de acueducto y alcantarillado de villavicencio		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>

	DÍA 13    MES 01    AÑO 1998	DÍA 21    MES 05    AÑO 2002
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Departamento	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>

**4 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

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co