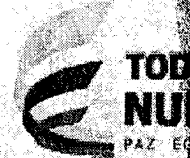


FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOZANO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PACHON	NOMBRES EDGAR AUGUSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79298252	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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		PAÍS Colombia
NÚMERO 239115		D.M 55
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA 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)

EDUCACION BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 02	AÑO 1982

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTÉ 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	06	1989	8774
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN SANIDAD ANIMAL	09	2009	8774

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

LO HABLA	LO LEE	LO ESCRIBE
----------	--------	------------

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	Inglés	X			X		X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6358189	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA GERENCIA SECCIONAL CASANARE	DIRECCIÓN CALLE 5 19 51, BARRIO SAN MARTIN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO-ICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO YOPAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6357032	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA SUBG DE PROTECCION Y REGULACION	DIRECCIÓN CALLE 5 N 19-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FOFATA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO TAURAMENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REGISTRA
TELÉFONOS 6247507	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN TERMINAL DE TRANSPORTE	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FEDEGAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fedegan@fedegan.org.co
TELÉFONOS 2327129	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO MEDICO VETERINARIO	DEPENDENCIA SANIDAD ANIMAL	DIRECCIÓN CALLE 37 14 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COGANTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Casanare	TAURAMENA	NO REGISTRA
TELÉFONOS 6247330	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 01 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO MEDICO VETERINARIO	DEPENDENCIA ERRADICACION FIEBRE AFTOSA	DIRECCIÓN CARRERA 14 3 36
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAURAMENA	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	MUNICIPIO TAURAMENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REGISTRA
TELÉFONOS NO REGISTRA	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 12 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO PROF UNIV EN VETERINARIA	DEPENDENCIA MUNICIPIO DE TAURAMENA	DIRECCIÓN NO REGISTRA

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS