



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>OLIVEROS</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CARDENAS</b>	NOMBRES <b>CESAR RIQUI.</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> CE <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>867040.566</b>	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"/>	NÚMERO <b>839865</b>	D.M. <b>QUINTO</b>
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 )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIÉ ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. EMESTRÉS APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	6	X		Tecnólogo en Gestión Bancaria y Financiera	07	1	9	9	7	
U	10	X		Ingeniero Agrónomo	07	1	9	9	6	17.661
U	10	X		Administrador Financiero	12	2	0	0	0	
E	2	X		Especialista En Planeación Para la Educación Ambiental	10	2	0	0	6	

ESPECIFIQUE 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
INGLES	X				X				X

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>EXPOMETA SAS</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>META</b>	MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gerenteexpometasas@live.com</b>	
TELÉFONOS <b>038-6725763 - 3163036547</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>GERENTE</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 22 # 36-75 SAN BENITO</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL META. DPS - UNION EUROPEA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>META</b>	MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ventanillaunica@meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>0386718080</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR DE PROCESO</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaria de Agricultura</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 38 # 31-45 Edif Galeron, 2do piso</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL META. DPS - UNION EUROPEA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>META</b>	MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ventanillaunica@meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>038 6718080</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>21</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR DE PROCESO</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaria de Agricultura</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 38 # 31-45 Edif Galeron, 2do piso</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Cámara de Comercio de Villavicencio</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>información@ccv.org.co</b>	
TELÉFONOS <b>038 68144444</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2011</b>
CARGO O CONTRATO <b>Coordinador de Proceso</b>	DEPENDENCIA <b>Presidencia Ejecutiva</b>	DIRECCIÓN <b>Avenida 40 # 24ª-71 V/cio</b>	

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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Villavicencio	dirección@imdervillavicencio.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
038-6826006-6724679-3204963524	DÍA 21 MES 07 AÑO 2010		DÍA 17 MES 05 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Subdirector Técnico	Dirección General	Cr 41 # 33b – 27 Barzal		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Villavicencio	dirección@imdervillavicencio.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
038-6826006-6724679-3204963524	DÍA 21 MES 01 AÑO 2010		DÍA 20 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Coordinador de Planeación	Dirección General	Cr 41 # 33b – 27 Barzal		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACION DE INGENIEROS AGRONOMOS DE LOS LLANOS			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Villavicencio	agroasiall@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3153275022	DÍA 01 MES 09 AÑO 2011		DÍA 20 MES 03 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Director de Proyecto	Presidencia Ejecutiva	Avenida 40 # 24ª-71 V/cio. 2do piso		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION FUERZA OXIGENO			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Meta	Villavicencio	fundamaizaro@hotmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3209878866	DÍA 18 MES 07 AÑO 2003		DÍA 20 MES 03 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Subdirector Técnico	Dirección General	Cr 32 # 40 – 09 3er Piso		

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DEL META		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> META	<b>MUNICIPIO</b> VILLAVICENCIO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ventanillaunica@meta.gov.co
<b>TELEFONOS</b> 0386718080	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2001		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 07 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor Grado 1	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho del Gobernador	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 38 # 31-45 Edif Galeron, 2do piso	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cgr@contraloria.gov.co
<b>TELEFONOS</b> 0386701435-6701010-0316477000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 04 AÑO 1999		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe de División Seccional	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia Regional	<b>DIRECCIÓN</b> Av 40-Calle 15 Esquina Centro Comercial Llano 4to piso	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> Meta	<b>MUNICIPIO</b> Villavicencio		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@unillanos.edu.co
<b>TELEFONOS</b> 038 6618800-6618900-3005723215	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente Catedrático	<b>DEPENDENCIA</b> Decanatura Facultad Economía	<b>DIRECCIÓN</b> Km 12 Via Puerto Lopez, Vereda Barcelona Calle 37 # 41-02 Barzal	

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	7	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>12</b>	<b>6</b>

**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 UNICO 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS