



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FUENTES	NOMBRES RAFAEL ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19'485.976	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 80'000.310 Subteniente de la reserva D.M _____	
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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											1,2	1,9,7,9

EDUCACION 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	12	X		ECONOMISTA	11	1987	7	9854 C.N.E
ES	2	X		Especialista en Finanzas	12	1994	4	
ES	2	X		Especialización en Gestión Publica (Egresado)	12	1997	7	

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

Adel - 7/12

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 Originar Soluciones Ltda.		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.originarsoluciones.com	
TELÉFONOS 2764409 -3208348708	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Oficina	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Calle 25# 18-104 Local 101	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Credivalores		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.credivalores.com	
TELÉFONOS 2765535-2817239-3137500	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO Supervisor de Libranzas III	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Carrera 19# 25-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Expertos Personal Temporal Ltda.		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.serdan.com	
TELÉFONOS 6658158	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO Supervisor tu crédito	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Carrera 2 # 8-146 Local 129 Cartagena	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Coomeva Financiera		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.coomeva.com.co	
TELÉFONOS 2764444	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO Coordinador Centro de Pagos	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Calle 17 # 16 - A - 6	

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

2006

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 Banco agrario De Colombia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD http://www.bancoagrario.gov.co/	
TELÉFONOS 5745600	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 08 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Oficina	DEPENDENCIA Comercial		DIRECCIÓN Calle 14#11- 29 Sahagún- Córdoba	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Seguro Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 05 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO Coordinador Grad0 38	DEPENDENCIA Planeación Corporativa		DIRECCIÓN Seccional Córdoba	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Electrificadora de Córdoba		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 823303-823360	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 01 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Jefe control interno- División financiera	DEPENDENCIA Control interno- Financiera		DIRECCIÓN Calle 48carrera 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Córdoba		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cordoba.gov.co	
TELÉFONOS 7825798	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 04 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 01 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Coordinador de inversiones públicas	DEPENDENCIA Planeación Departamental		DIRECCIÓN CII 27#3-2 a 3-92	

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

30

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 Contraloría General De la Republica		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD http://www.contraloria.gov.co/	
TELÉFONOS 018000910060	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector de auxilios	DEPENDENCIA Auxilios Nacionales	DIRECCIÓN Carrera 10 No.17-18	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Concasa		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>	
CARGO O CONTRATO Auxiliar IV Administrativo I	DEPENDENCIA Administrativo	DIRECCIÓN CLL71 A# 6- 30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INDUMIL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://www.indumil.gov.co/	
TELÉFONOS 2699911	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1981"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>	
CARGO O CONTRATO Ayudante almacén	DEPENDENCIA Almacén	DIRECCIÓN fábrica de armas y municiones Soacha vía canoa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de San Buenaventura		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD http://www.usbboe.edu.co/	
TELÉFONOS 6535555	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>	
CARGO O CONTRATO Catedrático	DEPENDENCIA Docencia	DIRECCIÓN	

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


 4.00

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 Corporación Universitaria del Sinú		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD http://www.unisinu.edu.co/2015/		
TELÉFONOS 6810801	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Catedrático	DEPENDENCIA Facultad Administración de Empresas	DIRECCIÓN Cra. 1w No. 38-153		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Sucre		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO Sincelejo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Xiomara.avendaño@unisucra.com		
TELÉFONOS 2771195	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Docente Prestación de servicios académicos	DEPENDENCIA Oficina de postgrados	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

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

25 de 6

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
Sector publico	17	8
Sector privado	11	7
Trabajador independiente		
Tiempo experiencia	28	15

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

