

 <p>El servicio público es de todos</p>	<p>Función Pública</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	------------------------	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> PULGARIN		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MARIN		<b>NOMBRES</b> YUDY ESTELLA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32275828			<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	
D.M.					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	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.	10o.	X	MES	AÑO

**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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2005	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	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> Municipio de Frontino		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> FRONTINO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldia@frontino-antioquia.gov.co
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>

8595032	<b>DÍA 01 MES 01 AÑO 2016</b>	<b>DÍA 31 MES 12 AÑO 2019</b>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Alcalde	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho°De°La°Alcaldesa	<b>DIRECCIÓN</b> calle 30 No. 30-04
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Aguas Claras	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> FRONTINO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> judicar69@hotmail.com
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA 15 MES 01 AÑO 2012</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA 30 MES 11 AÑO 2015</b>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cooperativa Nacional de Tabajadores	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> FRONTINO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@coopetran.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 01800096452	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA 18 MES 02 AÑO 2008</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA 08 MES 11 AÑO 2011</b>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente de Agencia	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco de Bogotá	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> FRONTINO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA 07 MES 07 AÑO 2003</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA 15 MES 02 AÑO 2008</b>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor de Ventas y Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Caporal	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> FRONTINO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 5203000	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA 13 MES 01 AÑO 2001</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA 31 MES 10 AÑO 2001</b>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar Administrativa	<b>DEPENDENCIA</b> regional de Frontino	<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 INHABILIDADE 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

**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 \_\_\_\_\_