



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ANACONA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTEGA	NOMBRES ALVARO ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>5.348.524</u>	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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO <u>5.348.524</u>	D.M. <u>23°</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>2, 6</u> MES <u>0, 8</u> AÑO <u>1, 9, 5, 7</u> DEPTO <u>VALLE</u> MUNICIPIO <u>CALI</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>CRA 7B No.- 17B - 03 Barrio Villanathalia</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>PUTUMAYO</u> MUNICIPIO <u>MOCOA</u> TELÉFONO <u>3115897519</u> EMAIL <u>anacona@sedputumayo.gov.co</u>	

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	11	MES	<u>06</u>	AÑO	<u>1975</u>

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				
ES	03	X		ESPECIALISTA EN DERECHO PUBLICO	10	1	9	9	9	
UN	10	X		ADMINISTRADOR PUBLICO	08	1	9	9	5	1671
TC	120 HORAS	X		GERENCIA PROCEDIMIENTOS ADMTVOS	08	1	9	9	7	

ESPECÍFIQUE 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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA EDUCACION DEPARTAMENTAL PUTUMAYO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOYA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sedputumayo.gov.co	
TELÉFONOS PBX – 098 -4296077	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0,5"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="1,9,8,0"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Kra 8ª No.- 17-34 B/ Ciudad Jardín	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOYA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiademocoya@gov.co	
TELÉFONOS 098 – 4295974 4295967	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0,4"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,5"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0,4"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,7"/>	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DESPACHO	DEPENDENCIA HACIENDA	DIRECCIÓN PALACIO MUNICIPAL	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOYA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiademocoya@gov.co	
TELÉFONOS 098 – 4295974 4295967	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0,5"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,7"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,7"/>	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DESPACHO	DEPENDENCIA GOBIERNO	DIRECCIÓN PALACIO MUNICIPAL	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

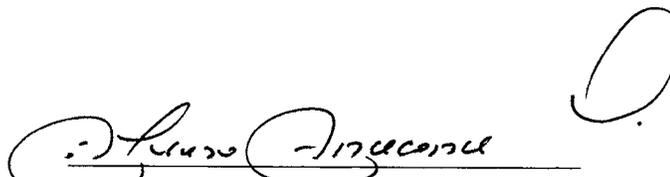
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	31	08

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 CONSTATAADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS
