



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

GOBERNACIÓN DEL
PUTUMAYO

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Obando	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rojas	NOMBRES Carlos Andres
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 18.112.539	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 18112539 D.M. 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 21 MES 07 AÑO 1974 DEPTO Putumayo MUNICIPIO Santiago		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Barrio Santa Teresita PAÍS Colombia DEPTO Putumayo MUNICIPIO Santiago TELÉFONO 314-237-8787 EMAIL androja1@hotmail.com

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: Técnico Industrial	
PRIMARIA											FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	07	1992

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			
TL	6	X		PROGRAMACIÓN Y SISTEMAS	05	1	9	9	
UN	10	X		DERECHO	03	2	0	0	169227
ES	2	X		DERECHO ADMINISTRATIVO	06	2	0	1	2

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

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 HYDRA SOLUCIONES EMPRESARIALES INGENIERIA SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO SIBUNDOY	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correo@hseingenieria.com		
TELÉFONOS 310 385 3900	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CLL16 N° 20-21 B/ CEDRO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO SIBUNDOY	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD itputumayo@itp.edu.co		
TELÉFONOS 4260437	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO DOCENTE HORA CATEDRA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN granja versalles sibundoy putumayo		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD androja1@hotmail.com		
TELÉFONOS 3142378787	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PERSONERO MUNICIPAL	DEPENDENCIA PERSONERIA	DIRECCIÓN CRA 5 CALLE 5 ESQUINA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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

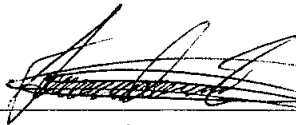
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	2	27
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	59
SERVIDOR PÚBLICO	6	64

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