



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>MOSQUERA</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>AGREDA</b> |   | NOMBRES<br><b>NELSON</b>   |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>5.353.857</b>         |  |   | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>  | NACIONALIDAD <b>COLOMBIANO</b> PAÍS<br>COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO E. <b>382844</b> D.M. <b>23</b> <b>Pasto</b> |  |   |   |  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <b>28</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1960</b><br>DEPTO <b>NARIÑO</b><br>MUNICIPIO <b>TANGUA</b>                         |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CRA 12 No 3-17</b><br>PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>PUTUMAYO</b><br>MUNICIPIO <b>MOCOA</b><br>TELÉFONO <b>3125876774</b> EMAIL <b>nelmos1gmail.com</b> |  |  |

## 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 Pedagógico</b> |           |     |             |
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO |    |      |  |           |     |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o.            | 10 | 11 x | MES  | <b>06</b> | AÑO | <b>1980</b> |

### 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<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |       | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|----------|----|---|-------------|-------|-------------------------------|
|                        |                            | SI       | NO |   | MES         | AÑO   |                               |
| UN                     | 10                         | x        |    | Licenciado en administración Educativa      | 04          | 1 992 |                               |
| UN                     | 12                         | x        |    | Abogado                                     | 07          | 2007  | 203934                        |
| ESP                    | 3                          | x        |    | Educación: administración Educativa         | 05          | 1998  |                               |

ESPECÍQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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. |   |                |  |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>   |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>Secretaría de educación Departamental</b>  | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>Colombia</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>Putumayo</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>Mocoa</b>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i><br><b>4206077 5295577</b>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1998</b>            |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i><br><b>Rector</b>   | <i>DEPENDENCIA</i><br><b>I.E. FRAY PLACIDO</b>                                    |                | <i>DIRECCIÓN</i><br><b>Calle 5ª No. 11 - 48</b>  |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>Secretaría de Educación Departamental</b>  | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>Colombia</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>Putumayo</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>Mocoa</b>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>1997</b> |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>07</b> AÑO <b>1998</b>                     |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br><b>Docente</b>   | <i>DEPENDENCIA</i><br><b>I.E. Simón Bolívar</b>                                   |                | <i>DIRECCIÓN</i><br><b>El Pepino</b>   |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>Secretaría de Educación departamental</b>  | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>Colombia</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>Putumayo</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>Villa garzón</b>   |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>1986</b> |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>1990</b>                     |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br><b>Director</b>  | <i>DEPENDENCIA</i><br><b>Esc. La Kofania</b>                                      |                | <i>DIRECCIÓN</i><br><b>Insp. De la Castellana</b>  |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>Secretaria de educación Departamnetal</b>  | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>Colombia</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>Putumayo</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>San Miguel</b>   |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>04</b> AÑO <b>1982</b> |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>1986</b>                     |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br><b>Director</b>  | <i>DEPENDENCIA</i><br><b>Esc urbana de La Dorada</b>                              |                | <i>DIRECCIÓN</i><br><b>La Dorada</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)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |          |
|-----------|-----------------------|----------|
|           | 30 AÑOS               | 05 MESES |
|           |                       |          |
|           |                       |          |
|           |                       |          |
|           |                       |          |

**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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)