

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEP

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUBILLOS	NOMBRES ISMAEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 19.108.034	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR ☐	798827	ESP.
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 08 06 1950	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 8 No. 17-13 B/HUASIPANGA	
FECHA PAÍS DÍA MES AÑO	COLOMBIA	PUTUMAYO
DEPTO	PAÍS	DEPTO
MUNICIPIO	MUNICIPIO	TELEFONO
CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.	3212324829
		iscacu88@hotmail.com

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. 11o.		X	12 1970
		MES	AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA EN ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA), 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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO			PROFESIONAL
UN	10	X	INGENIERO CIVIL	12	1980			1320209904BLV

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
INGLES	X			X			R		

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 CONSORCIO COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ryu@.com.co restrepoyuribe@gmail.com		
TÉLEFONOS 42250099	DÍA 20	MES 09	AÑO 2010	DÍA	MES
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	DEPENDENCIA PROYECTOS		DIRECCIÓN CRA 95 No.25-47		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORPOAMAZONIA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@corpoamazonia.gov.co		
TÉLEFONOS 4226611	DÍA 08	MES 03	AÑO 2011	DÍA 30	MES 12
CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 009/11	DEPENDENCIA Dirección General		DIRECCIÓN B/ESMERALDA - MOCOÁ		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD EFRAIN BUENDIA MUÑOZ	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD efrainbuendiamunoz@hotmail.com		
TÉLEFONOS 3108149794	DÍA 01	MES 08	AÑO 2010	DÍA 30	MES 12
CARGO O CONTRATO Director de interventoría	DEPENDENCIA FIRMA CONTRATISTA		DIRECCIÓN B/CENTRO - MOCOÁ		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL PUTUMAYO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO MOCOÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sena.edu.co		
TÉLEFONOS 4227177	DÍA 15	MES 06	AÑO 2009	DÍA 30	MES 12
CONTRATO DE INTERVENTORIA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN GENERAL		DIRECCIÓN PUERTO ASÍS - PYO.		

6

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

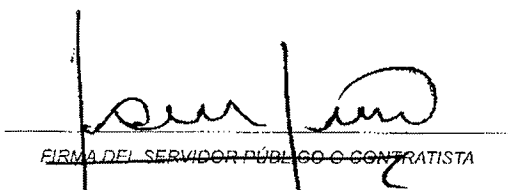
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
COMO INGENIERO INDEPENDIENTE	22	3
COMO FUNCIONARIO	8	9

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 50. 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