



# FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PIÑERES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BERNAL		NOMBRES JORGE EDUARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 74187608		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1980"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 7 B 17 16 CASA SANTA INES		
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA	DEPTO BOYACÁ		
DEPTO BOYACÁ		MUNICIPIO SOGAMOSO	MUNICIPIO SOGAMOSO		
MUNICIPIO SOGAMOSO		TELÉFONO 7701705	EMAIL jorgepe283@gmail.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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	09	AÑO	2013
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**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	
PREGRADO	4	X			09	2010	
PREGRADO	2	X			02	2009	
PREGRADO	6	X			09	2002	

**CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS**

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

#### EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOGAMOSO "INTRASOG"	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 7706761	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	27	Mes	10	Año	2014	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTES DE TRANSITO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 5 N 1 45 BARRIO SUGAMUXI								

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD TERMINAL DE TRANSPORTES DE SOGAMOSO LTDA.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 7703300	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	26	Mes	06	Año	2010	Día	29	Mes	06	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR I	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 17 N 11 A 27								

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE ESPECIALISTAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 7702117	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	19	Mes	01	Año	2007	Día	26	Mes	05	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 9 A 14 17								

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL DE BARRANCOMINAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 7706744	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	08	Mes	10	Año	2003	Día	08	Mes	06	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN EDIFICIO ADMINISTRATIVO SEIS DE SEPTIEMBRE								

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DINAGAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO NOBSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7771220			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2001	Día	30	Mes	01	Año	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL PINTOR			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN BELENCITO						

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

5

**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	9	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	8
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>11</b>	<b>2</b>

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

6

#### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI    NO    ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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*

7

#### 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.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*