FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1 DATOS PERSONALE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	APELLIDO (O DE	CASADA)	NOMBRES						
CHAPARRO	CONTRERA	AS		EDGAR EDUARDO						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS NO. 105759	GENERO F O M () NB ()	NACIO COL.	NALIDAD EX	AD PAÍS EXTRANJERO					
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	NÚMERO				D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPO	ONDENC	iA					
FECHA DIA 07 MES 04 AÑO	1994	CALLE 2B 14 90								
PAÍS		PAÍS	COLOMBI	IA		DEPTO	BOYACÁ			
DEPTO		MUNICIPIO	SOGAMO	so		_				
MUNICIPIO	_	TELÉFONO			EMAIL	edcontreras0007@hotmail.com				
2 FORMACIÓN ACADÉMICA EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBAD BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)	O (LOS GRAI	DOS DE 10. A 60. I	DE BACHILL	ERATO	EQUIVALE	'N A LOS GR	ADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN			
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRAD	(A)									
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CR	,), EN MODALIDAD	ACADÉMIC	A ESCRI	BA:					
TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGIC	A)	TE (TECN	ÓLOGICA E	SPECIAL	IZADA)	UN ((UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O	MAGISTER)	DOC (DOC	CTORADO O	PHD)						
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJET	A PROFESIO	DNAL (SI ÉSTA HA	SIDO PREV	ISTA EN	UNA LEY)					

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA: INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO) No. TOTAL HORAS SI NO NOMBRE DE LOS ESTUDIOS MES AÑO MES AÑO

FORMATO ÚNICO

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	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
1576112	R	В МВ		R	R B MB		R	В	MB	

5	EXPERIENCIA LABORA

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS													
DEPARTAMENTO	MUNIC	MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO EN) ENTIDA	D		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO FECHA DE							CHA DE F	RETIRO			
	Día		Mes		Año			Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPEN	IDENCIA						DIREC	CIÓN				

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA PRIVADA PAÍS													
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO												
TELÉFONOS			FECH	A DE INC	GRESO					FECH	A DE RETII	R0	
	Día:	/	Mes:	4	ño:			Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIO	ÓΝ						

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCOF ACION	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	0	0					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0					
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

SOPORTE.

Ciudad y fecha

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co