

# **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO A	PELLIDO (O DE	CASADA)		NOMBRES		
PIÑERES	BERNAL				JORGE ED	UARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O PAS NO. 74187	<u>608</u>	GENERO F M (	NB O	NACIONALIDAD COL. EX	ΓRANJERO	0	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	0	NÚMERO			D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPO	ONDENCIA			
FECHA DIA 28 MES 11 AÑO	1980	CALLE 7 B 17 1	6 CASA SAN	NTA INES			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS	COLOMB	Α	DEPTO	BOYAC	Á
DEPTO BOYACÁ		MUNICIPIO	SOGAMO	so	_		
MUNICIPIO SOGAMOSO		TELÉFONO	7701705		_ EMAIL	joeve12	13@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO EDUCACION MEDI					
PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA									FECHA DE GRADO							
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1 <b>X</b> (°	MES	09	AÑO	2013		

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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	N- OFMEOTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERM	IINACIÓN	N- DE TABLETA
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	SI	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		31	740				
PREGRADO	4	Х			09	2010	
PREGRADO	2	Х			02	2009	
PREGRADO	6	Х			09	2002	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (ED

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# **HOJA DE VIDA**

## Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No TOTAL LIODAS	GRAD	OUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERM	MINACIÓN
INSTITUCION	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	SI	NO	O TÍTULOS OBTENIDOS	MES	AÑO

4 IDIOMAS

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			
12701111	R	В	MB	R	В	MB	R	В	МВ	

5 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	<i>PAÍS</i> COLON	МВІА											
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ	MUNICI SOGAN							CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE F	RETIRO	
7706761	Día	27	Mes	10	Año	2	2014	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTES DE TRANSITO	DEPEN	IDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 5 N 1 45 BARRIO SUGAMUXI					
			EMPLEC	O CON	ITRATO AI	NTEF	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD TERMINAL DE TRANSPORTES DE SOGAMOSO	LTDA.		PÚBL X	-	PRIVAD	)A	<i>PAÍS</i> COLON	МВІА					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ	MUNICI SOGAN							CORRE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO FECHA D										CHA DE F	RETIRO	
7703300	Día	Día         26         Mes         06         Año         2010							29	Mes	06	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR I	DEPEN	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 17 N 11 A 27					

# **HOJA DE VIDA**

# Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE ESPECIALISTAS							<i>PAÍS</i> COLOM	MBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ	MUNICI SOGAN							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE F	RETIRO	
7702117	Día	19	Mes	01	Año	20	07	Día	26	Mes	05	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS	DEPEN	DENCIA						DIRECC CARRE	CIÓN RA 9 A 14	17			
			EMPLEC	0 CON	ITRATO AN	TERIO	OR						
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA MUNICIPAL DE BARRANCOMINAS			PÚBL X		PRIVADA		<i>PAÍS</i> COLOM	1BIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ	MUNICI SOGAN							CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE F	RETIRO	
7706744	Día	08	Mes	10	Año	200	03	Día	08	Mes	06	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPEN	DENCIA						DIRECCIÓN EDIFICIO ADMINISTRATIVO SEIS DE SEPTIEMBRE					IEMBRE
			EMPLEC	O CON	ITRATO AN	TERIO	OR						
EMPRESA O ENTIDAD DINAGAS			PÚBL	.ICA	PRIVADA X		<i>PAÍS</i> COLON	1BIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOYACÁ	MUNICIPIO NOBSA							CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE F	RETIRO	
7771220	Día	16	Mes	01	Año	200	01	Día	30	Mes	01	Año	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL PINTOR	DEPENDENCIA 2501							DIRECCIÓN BELENCITO					

6	EXPERIENCI.	A LABORAL	DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA PRIVADA PAÍS													
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECH	HA DE IN	<i>GRESO</i>					FECH	A DE RETI	R0	
	Día:	Día: Mes: Año:								Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL	EDUCAT	IVO					DIRECCIÓN					

# **HOJA DE VIDA**

### Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE E	EXPERIENCIA
OCOFACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

#### 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 SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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