



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Escobar</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Escobar</u>	NOMBRES <u>Jhon Jairo</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>17.321.292</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>17.321.292</u> D.M. <u>005</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>21</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1961</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Caldas</u> MUNICIPIO <u>Palestina</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 113 # 55-42</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u> TELÉFONO <u>3138323700</u> EMAIL <u>gestor.de.proyecto.21@gmail.com</u>

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	FECHA DE GRADO
				X						X	MES <u>12</u> AÑO <u>1979</u>

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Economista	08	1990	12015
ES		X		Exp. Gestión Pública	06	1999	
ES		X		Finanzas Enfoque Proyectos	08	2001	
ES		X		Marketing Político	06	2015	

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

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 Contraloría Departamental Vaupés	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vaupés	MUNICIPIO Mitú	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despacho@contraloria-vaupes.gov.co	
TELÉFONOS 3112091262	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contralor Departamental	DEPENDENCIA Despacho Contralor	DIRECCIÓN Calle 15 # 14-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUEJE	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Pereira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sueje.edu.co	
TELÉFONOS (57)(6) 321 1222 21	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Proyectos Técnicos Gerenciales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD protegerac@hotmail.com	
TELÉFONOS 571 212 47 14	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA Concejo y Administración	DIRECCIÓN Carrera 11 # 71-04	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría Departamental Vaupés	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vaupés	MUNICIPIO Mitú	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despacho@contraloria-vaupes.gov.co	
TELÉFONOS 3112091262	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 01 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO Contralor Departamental	DEPENDENCIA Auditoría General	DIRECCIÓN Calle 15 # 14-60	

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)

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 Electrificadora del Meta	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 378 6614000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 01 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe División Financiera	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN emsa.com.co	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Licores del Meta	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@meta.gov.co	
TELÉFONOS (57) 8 6818500	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO Jefe de Producción	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cra 33 # 30-45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio Villavicencio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde@villavicencio.gov.co	
TELÉFONOS (57)(8) 6602060	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 1989	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 06 AÑO 1990	
CARGO O CONTRATO Jefe de Presupuesto	DEPENDENCIA Secretaría de Hacienda	DIRECCIÓN Calle 40 #63-44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Valorización Municipal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@6mail.com	
TELÉFONOS 6702060	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 06 AÑO 1990	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 1990	
CARGO O CONTRATO Jefe de la Sección Financiera	DEPENDENCIA Director General	DIRECCIÓN calle 40 #63-44	

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	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	27	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 5 de Noviembre de 2027


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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS