



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

INFORMACION BASICA



I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMIREZ			SEGUNDO APELLIDO CELEITA			NOMBRES JOHN HERMITH		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> 79.650.499			NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			PAIS EXTRANJERO		
SEXO F. <input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/>			LIBRETA MILITAR CLASE <input checked="" type="checkbox"/> 2^{da}			NUMERO 79.650.499		
D.E.M. 51			PAIS DE NACIMIENTO COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CONDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA			FECHA DE NACIMIENTO 08 10 72		
PAIS DE RESIDENCIA COLOMBIA			DEPARTAMENTO CONDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA		
DIRECCION RESIDENCIA CLL. 44 A No 30-27 este Sur			TELEFONOS 3623457			ESTADO CIVIL SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		
						PERSONAS A CARGO 1		

II. FORMACION ACADEMICA

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO. (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 6º A 11º DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACION BASICA										MEDIA	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1º	2º	3º	4º	X	6º	7º	8º	9º	10º	X	BACHILLER TECNICO COMERCIAL

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO.

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACION), "MG" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO
		SI	NO	
TC	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADMON DE SISTEMAS Y PROGRAMACION DE COMPUTADORES
UN	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INGENIERIA INDUSTRIAL

EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS EN SEMESTRES

SI SU O SUS PROFESIONES ESTAN REGLAMENTADAS, DILIGENCIE ESTE CUADRO.

PROFESION O TITULO	No. DE LA MATRICULA O TARJETA PROFESIONAL

III. TIEMPO DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL


OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO	
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO
SERVIDOR PUBLICO					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	8			<input checked="" type="checkbox"/>
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	5	8			<input checked="" type="checkbox"/>

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORO O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS.

IV. FORMACION ACADEMICA

A PARTIR DEL CUADRO II SOBRE "FORMACION ACADEMICA", DE LA HOJA DE INFORMACION BASICA, COMPLEMENTE LOS DATOS DE FECHAS DE TERMINACION, ESTABLECIMIENTOS Y MUNICIPIOS DONDE CURSO LOS ESTUDIOS DE EDUCACION BASICA, MEDIA Y EDUCACION SUPERIOR.

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA

 FECHA DE TERMINACION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO	MUNICIPIO
	12	90	INST. TEC. COMERCIAL PITAGORAS	BOGOTA

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MODALIDAD ACADEMICA	TERMINACION		ESTABLECIMIENTO	MUNICIPIO
	MES	AÑO		
UN	06	97	UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA	BOGOTA

3 LOS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS.

[illegible]



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

INFORMACION DETALLADA

ENTIDAD RECEPTORA

V. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES REALIZADAS

PECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
Ingles	X			X			X			

VI. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO.

B) PARA DEDICACION: TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACION (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

01 TERMINACION DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERIODO

02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE

04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESION DEL CARGO

05 Cese de actividades del empleador por mas de 120 dias

06 ABANDONO DEL CARGO

07 DECISION UNILATERAL O DECLARACION DE INSUBSISTENCIA

08 SENTENCIA EJECUTORIA, REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO

09 JUBILACION O PENSION DE INVALIDEZ

10 RENUNCIA VOLUNTARIA O POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
LA PREVISORA S.A CIA. SEGUROS	X	2	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	
CUNDINAMARCA	BOGOTA	CLL-57 N. 8-93/95	
NUMERO	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACION
3473500 - 2112328	01/10/97	AÑOS MESES DIAS	TC X MT 2 TP 3 OD 4
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	ESPECIFIQUE "OD"	
TECNICO DE TESORERIA	GERENCIA DE TESORERIA		

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
APOYAR LTDA.	1	X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	
CUNDINAMARCA	BOGOTA	CRA-13A N° 89-38 OF. 511	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO
6185721-6185660	16/12/96	30/09/97	AÑOS MESES DIAS
			TC X MT 2 TP 3 OD 4
ULTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ESPECIFIQUE "OD"	
TECNICO DE TESORERIA	GERENCIA TESORERIA		

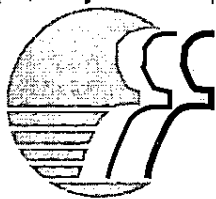
ULTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
TECNICO DE TESORERIA	GERENCIA TESORERIA	10

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FIDUCIARIA DEL ESTADO S.A	1	X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	
CUNDINAMARCA	BOGOTA	CRA-7 N° 32-33 PISO 31	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO
3348060/65	01/02/94	15/12/96	AÑOS MESES DIAS
			TC X MT 2 TP 3 OD 4
ULTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ESPECIFIQUE "OD"	
DIGITADOR	GERENCIA DE TESORERIA		

ULTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
DIGITADOR	GERENCIA DE TESORERIA	10

EMPLEADOR O CONTRATANTE

FORMA FUHV 001



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

INFORMACION DETALLADA

ENTIDAD RECEPTORA

VI. EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACION)

EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA 1	PRIVADA 2	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCION				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS		DEDICACION TC 1 MT 2 TP 3 OD 4		ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA			C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA 1	PRIVADA 2	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCION				
NOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS		DEDICACION TC 1 MT 2 TP 3 OD 4		ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA			C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA 1	PRIVADA 2	PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			DIRECCION				
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		TIEMPO DE SERVICIO AÑOS MESES DIAS		DEDICACION TC 1 MT 2 TP 3 OD 4		ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO					DEPENDENCIA			C.R.	

VII. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA OCUPAR UN CARGO O EMPLEO PUBLICO, O PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS. (ARTICULO 1º DE LA LEY 190/95).

OBSERVACIONES

VIII. FIRMA DEL ASPIRANTE

I TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS
I POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA
I SON VERACES. (ARTICULO 5º DE LA LEY 190/95).

Guillermo Ponce
FIRMA

IX. OBSERVACIONES DE LA UNIDAD DE PERSONAL

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO
CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE EL ASPIRANTE HA
PRESENTADO COMO SOPORTE. (ARTICULO 4º DE LA LEY 190/95).

LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE PERSONAL

EMPLEADOR O CONTRATANTE

FORMA FUHV 001