

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MONTAÑO	NOMBRES JAVIER ARCESIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO DEPTO. D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO EMAIL

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: Bachiller			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	X	MES 12	AÑO 1988

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESCRITO EN ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.											
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD SEVICOL						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia				MUNICIPIO SEGOVIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 7563696				FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 03 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRA LABOR				DEPENDENCIA ESCOLTA CONDUCTOR				DIRECCIÓN CALLE 71a # 29 / 44			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL SEGURIDAD INTEGRAL						PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima				MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			

3045187	DÍA 09 MES 03 AÑO 2016	DÍA 26 MES 03 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO OBRA LABOR	DEPENDENCIA ESCOLTA CONDUCTOR	DIRECCIÓN CARRERA 51b # 80 / 117
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COBASEC	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2363444	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO OBRA LABOR	DEPENDENCIA ESCOLTA CONDUCTOR	DIRECCIÓN CARRERA 47 # 95 /24
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD VISE LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3282912	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO OBRA Y LABOR	DEPENDENCIA ESCOLTA / CONDUCTOR	DIRECCIÓN CALLE 6d # 4 / 42
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD DEPOSITO RENGIFO & CIA LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO LA UNIÓN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 0928241944	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 11 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO OBRA LABOR	DEPENDENCIA ESCOLTA /CONDUCTOR	DIRECCIÓN CARRERA 3a # 9 /46

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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.dafp.gov.co