



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|--|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO Fonseca | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gomez | NOMBRES Jenny Belen | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 28553754 | GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | NÚMERO | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> | | |
| PAÍS <input type="text"/> | PAÍS <input type="text"/> | DEPTO TOLIMA | |
| DEPTO <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> | | |
| MUNICIPIO <input type="text"/> | TELÉFONO <input type="text"/> | EMAIL jennybelenf@gmail.com | |

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 | | BASICA SECUNDARIA | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 12 | AÑO | 1997 |

| EDUCACIÓN 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 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS | 05 | 2019 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE MERCADEO Y VENTAS | 08 | 2008 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 08 | 2004 | TP 30223 |

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 (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

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 |
| | | | | | | | | | |

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|--|--------------|--|---|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 2611182 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 362/10 PROFESIONAL ADMINISTRAT | | | DEPENDENCIA AREA IMPUESTOS Y RENTAS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 9 2 59 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INFIBAGUE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 3174741611 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FIN | | | DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y | | | | | DIRECCIÓN CALLE 60 12 128 Barrio la Floresta | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------|-----|---------------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 601220881 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 19 | Mes | 05 | Año | 2023 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR SUPERNUMERARIO | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE INVENTARIOS Y ALMACEN | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 51 50 CAN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA AL PROSPERIDAD SOCIAL | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6013791088 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION | | | DEPENDENCIA A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 null null No 32-12 LOCAL 211 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FIDUPREVISORA UNIDAD NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5529696 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 28 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 27 | Mes | 07 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION | | | DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6013791088 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 10 | Año | 2021 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVA | | | DEPENDENCIA A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 null null No 32-12 local 211 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FIDUPREVISORA UNIDAD NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5529696 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 29 | Mes | 04 | Año | 2021 | Día | 28 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION | | | DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CALLE null 26 9232 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|---------------------|----|--------------------------------------|------|------------------------|----|------------|----|------------|------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FIDUPREVISORA UNIDAD NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> X | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA | | | | <i>MUNICIPIO</i> SANTA FE | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> | | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | | |
| | | | | <i>Día</i> | 12 | <i>Mes</i> | 03 | <i>Año</i> | 2020 | <i>Día</i> | 12 | <i>Mes</i> | 12 | <i>Año</i> | 2020 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA | | | | <i>DEPENDENCIA</i> 4133. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE | | | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIDAD NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> X | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 1552696 | | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | | |
| | | | | <i>Día</i> | 12 | <i>Mes</i> | 03 | <i>Año</i> | 2020 | <i>Día</i> | 11 | <i>Mes</i> | 09 | <i>Año</i> | 2020 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> REQUIERE CORRECCION | | | | <i>DEPENDENCIA</i> ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> TOLIMA | | | | <i>MUNICIPIO</i> ESPINAL | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 2709600 | | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | | |
| | | | | <i>Día</i> | 18 | <i>Mes</i> | 11 | <i>Año</i> | 2019 | <i>Día</i> | 18 | <i>Mes</i> | 12 | <i>Año</i> | 2019 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA | | | | <i>DEPENDENCIA</i> ADMINISTRATIVA - EDUCACION | | | | <i>DIRECCIÓN</i> Km 5 via espinal | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> COMITE DE CAFETEROS DEL TOLIMA | | | | <i>PÚBLICA</i> | | <i>PRIVADA</i> X | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> TOLIMA | | | | <i>MUNICIPIO</i> IBAGUÉ | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> | | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | | |
| | | | | <i>Día</i> | 20 | <i>Mes</i> | 05 | <i>Año</i> | 2015 | <i>Día</i> | 30 | <i>Mes</i> | 11 | <i>Año</i> | 2015 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> TRABAJADORA SOCIAL | | | | <i>DEPENDENCIA</i> OBRAS CIVILES | | | | <i>DIRECCIÓN</i> Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE | | | | <i>PÚBLICA</i> X | | <i>PRIVADA</i> | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | | | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 5940407 | | | | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | | | | |
| | | | | <i>Día</i> | 28 | <i>Mes</i> | 01 | <i>Año</i> | 2014 | <i>Día</i> | 12 | <i>Mes</i> | 09 | <i>Año</i> | 2014 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA | | | | <i>DEPENDENCIA</i> | | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26N 13 19 | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD NEGOCIOS DE SERVICIOS S.A.S | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO CAUCA | | | MUNICIPIO SANTANDER DE QUILICHAO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2013 | Día | 04 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA | | | DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 82644774 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2010 | Día | 17 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 57 1 0 km 2 via espinal | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 82644774 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 22 | Mes | 04 | Año | 2009 | Día | 30 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA | | | DEPENDENCIA ACADEMICA EDUCATIVA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 1 1 2 km 2 via espinal | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 82644774 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 05 | Año | 2008 | Día | 30 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA | | | DEPENDENCIA ACADEMICA EDUCATIVA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 1 1 2 km 2 via espinal | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO TOLIMA | | | MUNICIPIO IBAGUÉ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 2637630 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 26 | Mes | 11 | Año | 2007 | Día | 12 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 11 3 16 piso 7 | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|-----------------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | |

7 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 | 2 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 5 |
| 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 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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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