



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES								
SUAREZ	MONTES	GINNETTE								
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIDAD							
C.C.	C.E.	PAS	No.	F	M	COL.	EXTRANJERO			
LIBRETA MILITAR										
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D. M.							
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA								
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPT					
PAÍS		MUNICIPIO								
DEPTO		TELÉFONO						EMAIL		
MUNICIPIO										

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	10º	11º	MES	1	2	AÑO	2	0	1	3	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																			
DILIGENCIA 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		ADMINISTRACION PUBLICA						1	2	2	0	2	3				
ESPECIFIQUE 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					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS														
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																
		DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO														
CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN																
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS														
PALACIO DE MALIBU							<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA														
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																
BOLÍVAR		MOMPOX					araru@hotmail.com																
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																
3205211950		DÍA	0	1	MES	0	8	AÑO	2	0	1	8	DÍA	0	3	MES	1	0	AÑO	2	0	2	1
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN																
ADMINISTRADORA		ADMINISTRATIVA					Calle 21 #4 - 94																
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS														
AGUA PURA LA GOTTA FRIA							<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA														
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																
BOLÍVAR		MOMPOX					aguilagotafria@hotmail.com																
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																
3145422125		DÍA	1	6	MES	0	4	AÑO	2	0	2	2	DÍA	3	1	MES	0	3	AÑO	2	0	2	5
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN																
ASESOR DE VENTAS		AREA DE VENTAS					Carrera 4 # 18 - A29																
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS														
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																
		DÍA		MES		AÑO			DÍA		MES		AÑO										
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN																

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 CARGO 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).

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS