

ENTIDAD RECEPTORA

Persona
Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		
<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> <input type="radio"/> _____
1 DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; position: relative;"><div style="position: absolute; left: 5px; bottom: 5px;">I</div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; position: relative;"><div style="position: absolute; left: 5px; bottom: 5px;">I</div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 70px; height: 30px; position: relative;"><div style="position: absolute; left: 5px; bottom: 5px;">I I I I</div></div> </div>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____ NOMBRES _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> SEXO _____ NACIONALIDAD _____ COL. _____ PAÍS _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> C.C _____ C.E _____ PAS _____ No. _____ <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> EXTRANJERO </div>	
LIBRETA MILITAR _____ PRIMERA CLASE _____ SEGUNDA CLASE _____	NÚMERO _____ D.M. _____ DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____	

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

	MUNICIPIO	
	TELÉFONO	EMAIL

2. **FOUNDATION AREA** - 500' x 100' x 10' (500' x 100' x 10')

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)

<i>EDUCACIÓN BÁSICA</i>											<i>TÍTULO OBTENIDO:</i>	
<i>PRIMARIA</i>					<i>SECUNDARIA</i>				<i>MEDIA</i>		<i>FECHA DE GRADO</i>	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA, ES (ESPECIALIZACIÓN),	TL (TECNOLÓGICA), MG (MAESTRÍA O MAGISTER),	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), DOC (DOCTORADO O PHD),	UN (UNIVERSITARIA),				
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS				TERMINACIÓN
TARJETA ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO			MES
PROFESIONAL							AÑO

ESPECÍFQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)									
				R	B	MB	R	B	MB
IDIOMA									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

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 ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

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

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MA
IN
PR

PA
VE

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

LINEA GRA TUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co