

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN SEXO NACIONALIDAD PAÍS

C.C C.E PAS No. F M COL. EXTRANJERO

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO

DEPTO MUNICIPIO MUNICIPIO TELÉFONO 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:	
PRIMARIA											FECHA DE GRADO	
SECUNDARIA											MES	
MEDIA											AÑO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11		

EDUCACION 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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN	No. DE
TARJETA ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO
PROFESIONAL						

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

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
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
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
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
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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MA
INC
PR

PA
VE



OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS