

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

EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		
PAPELERIA SANTI-M		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
META	VILLAVICENCIO	claudiarestrepovillaviciosa@hotmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
318-2272229	DÍA 01 MES 03 AÑO 2018	DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contador	Contabilidad	Calle 40 No. 24-34 barrio Emporio		
		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO "INPEC"		PRIVADA	PAÍS	
		X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
META	ACACIAS			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
6560054	DÍA 12 MES 01 AÑO 1994	DÍA 01 MES 04 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
CARRERA	CUSTODIA Y VIGILANCIA	K 3 VIA a Villavicencio		
		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		
COFREM		PRIVADA	PAÍS	
		X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
META	ACACIAS	gestionhumana@cofrem.com.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
310-7879378	DÍA 03 MES 05 AÑO 2015	DÍA 10 MES 07 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
DOCENTE	INSTITUTO TÉCNICO	Calle 11 No. 24 - 44		
		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		
		PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		
		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		
		FECHA DE RETIRO		
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	21	03
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		04
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	09
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	23	04

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 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 MIANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES. (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95)

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 COPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS