



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castro		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gonzalez		NOMBRES Erick Richard	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79591998				SEXO F ☐ M ☒	
NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐				PAÍS	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 30 MES 08 AÑO 1972 PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO SAN ANDRÉS				Calle 4 9-78 Casa 1 Sarie Bay PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO SAN ANDRÉS TELÉFONO 5131130 EMAIL pescastro@gmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1989

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	
UN	10	X		BIOLOGIA AMBIENTAL	10	1995	79591998
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN ECOLOGIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO	11	2001	
MG	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS - BIOLOGIA	03	2006	

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
Español			X			X			X
Inglés		X			X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 CARSUCRE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carsucre@carsucre.gov.co	
TELÉFONOS 2749994/95	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Servicios Profesionales Prestación de Servicios profesionales	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 25 Ave.Ocala 25-101	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CARSUCRE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SUCRE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2749994	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2020	

CARGO O CONTRATO Servicios Profesionales Prestación de Servicios		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 25# 25-101 Sincelejo, Sucre	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD EEDAS S.A.ESP		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Contrato a termino fijo		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5131130		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Subdirector De Area		DEPENDENCIA Subdireccion De Mares Y Costas		DIRECCIÓN Vía San Luis Km 26, Bight	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5131130		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball, Edificio Coral Palace	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5131130		FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 01 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profes Prestación de Servicio		DEPENDENCIA Gestión Ambiental		DIRECCIÓN Vía San Luis Km 26, Bight	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5131130		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 01 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profes Prestación de Servicios		DEPENDENCIA Subdirección de gestión ambi		DIRECCIÓN Vía San Luis Km 26, Bight	

4 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.