



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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

|   |  |   |  |   |  |
|---|--|---|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>TORRES</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>MARTINEZ</b> |  | NOMBRES<br><b>JAVIER EDUARDO</b>  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____ |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____ |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/>  |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>    |  | NÚMERO <b>75.084.424</b> D.M. <b>Manizales</b>  |  |

**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         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |    | MEDIA                               | FECHA DE GRADO   |             |
| 1o               | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o         | 7o | 8o | 9o | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | MES              | AÑO         |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |    |                                     | <b>12</b>        | <b>1995</b> |

**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 ACADÉMICA | No SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO                            |                                     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      |  | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------|------|--|----------------------------|
|                     |                        | SI                                  | NO                                  |  | MES         | AÑO  |  |                            |
| UN                  | 10                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | INGENIERO CIVIL                          | 12          | 2004 |  | 172021169740               |
| ES                  | 4                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | ESPECIALIDAD EN GERENCIA EMPRESARIAL     | 02          | 2011 |  |                            |
| MG                  | 2                      |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | MBA                                      |             |      |  |                            |

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 |
| INGLES  | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |
| Francés | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |

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<br><b>DISCONCIVILES SA</b>      | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CALDAS</b>                     | MUNICIPIO<br><b>MANIZALES</b>                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>info@disconciviles.co</b>                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><b>890 3888</b>                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>09</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>GERENTE TÉCNICO</b> | DEPENDENCIA<br><b>GERENCIA</b>                                  | DIRECCIÓN<br><b>CR 25A # 53A-59</b>   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |   |   |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>FONADE</b>                | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>               | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |                         |
| TELÉFONOS<br><b>594 0407</b>                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>03</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2012</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>08</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>GERENTE DE UNIDAD</b>      | DEPENDENCIA<br><b>SUBGERENCIA DE CONTRATACION</b>               | DIRECCIÓN<br><b>Calle 26 con CR 13</b>  |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |   |   |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>INFI MANIZALES</b>        | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CALDAS</b>                     | MUNICIPIO<br><b>MANIZALES</b>                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>gerencia@infirmanzales.com</b>                               |                         |
| TELÉFONOS<br><b>887 9790</b>                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>27</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2010</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>24</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2012</b>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>DIRECTOR TÉCNICO</b>       | DEPENDENCIA<br><b>GERENCIA</b>                                  | DIRECCIÓN<br><b>CR 22 # 18-09</b>   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |   |   |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ALCALDIA DE MANIZALES</b> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CALDAS</b>                     | MUNICIPIO<br><b>MANIZALES</b>                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |                         |
| TELÉFONOS<br><b>887 9700</b>                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2009</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>26</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2010</b>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>SECRETARIO DE DESPACHO</b> | DEPENDENCIA<br><b>ALCALDIA</b>                                  | DIRECCIÓN<br><b>Calle 19 # 21-44</b>  |                         |

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)

## 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<br><b>ICEIN SA</b>                   | PUBLICA  | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                       | MUNICIPIO<br><b>PIPIRI</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS<br><b>(4) 845 3596</b>                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>16</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2008</b>                                |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>21</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2009</b>                                |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>INGENIERO DE VIA</b>     | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN<br><b>AV. 30 # 30-91</b>             |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>MULTIREDDES Y SERVICIOS SA</b> | PÚBLICA  | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>CALDAS</b>                          | MUNICIPIO<br><b>MANIZALES</b>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS<br><b>8901211</b>                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>02</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>                                |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>15</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2008</b>                                |
| CARGO O CONTRATO<br><b>GERENTE GENERAL</b>             | DEPENDENCIA<br><b>JUNTA DIRECTIVA</b>  | DIRECCIÓN<br><b>Cra 23 # 70A-25</b>            |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      | PUBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                       | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN                                      |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      | PUBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| 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                | 4                     | 5        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 5                     | 2        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>9</b>              | <b>7</b> |

**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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

**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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS