



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>RAMIREZ</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>MONTES</b>		NOMBRES <b>HENRY</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>4.442.973</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO _____		D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL: _____		
DEPTO _____			MUNICIPIO _____		

## 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	11X	MES	AÑO
											1,2	1,9,8,0
<b>RAMIREZ</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		
VN	10	X		ABOGADO TITULADO	08	1 9 9 4	71.970	
ES	2	X		ESPECIALISTA DERECHO ADMINISTRATIVO	31	1 9 9 7		

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									

# 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 <b>ALCALDIA DE MANIZALES</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CALDAS</b>	MUNICIPIO <b>MANIZALES</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1987</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1989</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>INSPECTOR CUARTO DE POLICIA</b>	DEPENDENCIA <b>ALCALDIA</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DE CALDAS</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CALDAS</b>	MUNICIPIO <b>MANIZALES</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1989</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>02</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1990</b>	
CARGO O CONTRATO <b>SECRETARIO OFIC. JURIDICA</b>	DEPENDENCIA <b>GOBERNACION</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE MANZANARES</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CALDAS</b>	MUNICIPIO <b>MANZANARES</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1990</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1991</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PERSONERO MUNICIPAL</b>	DEPENDENCIA <b>ALCALDIA</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>IND. LICORERA DE CALDAS</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CALDAS</b>	MUNICIPIO <b>MANIZALES</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>31</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1992</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>05</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1996</b>	
CARGO O CONTRATO <b>JEF. DE RELAC.INDUSTRIALES</b>	DEPENDENCIA <b>LICOREARA</b>	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DIRECCIÓN
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

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		
CENTRAL HIDROELECTRICA DE CALDAS		X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
CALDAS	MANIZALES					
TELÉFONOS	DÍA		MES	AÑO	FECHA DE RETIRO	
	11		08	1998	DÍA 04 MES 09 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SECRETARIO GENERAL		CENTRAL HIDROELECTRICA DE CALDAS				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
ALCALDIA DE MANZANARES		X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		MUNICIPIO			
CALDAS	MANZANARES					
TELÉFONOS	DÍA		MES	AÑO	FECHA DE RETIRO	
	01		01	2000	DÍA 31 MES 12 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
ALCALDE		ALCALDIA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
GOBERNACION DE CALDAS		X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
CALDAS	MANIZALES					
TELÉFONOS	DÍA		MES	AÑO	FECHA DE RETIRO	
	13		05	2010	DÍA 30 MES 08 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
SECRETARIO GENERAL		INFICALDAS				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
ALCALDIA DE MANZANARES		X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
CALDAS	MANZANARES					
TELÉFONOS	DÍA		MES	AÑO	FECHA DE RETIRO	
	11		04	2007	DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
ALCALDE		ALCALDIA				

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	12	4
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	3
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>7</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-  
CIÓN 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).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATO**

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