FORMATO ÚNICO



HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1 DATOS PERSONA	LES
-----------------	-----

1 DATOS PERSONALES													
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	APELLIDO ((O DE Ci	ASADA)			NOMBRES						
Jimenez	Vallejo						Jua	an Carlos	S				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O PAS No. 9452384	43		SEXO F	м 🚫	NACIO COL.	NALIDA	AD EXTRAI	NJERO	0	<i>PAÍS</i> COLOMB	IA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	\otimes	NÚMERC	NÚMERO <u>94523843</u> D.M. <u>17</u>										
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCI	ÓN DE C	CORRESPO	NDENC	IA.							
FECHA DIA 04 MES 10 AÑO 1978													
PAÍS COLOMBIA		PAÍS		COLOMBIA	A		D	EPTO	VALLE	DEL CAUCA	4		
DEPTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPI	Ю	YUMBO									
MUNICIPIO YUMBO		TELÉFON	10	6931249			E	MAIL	juancarlosjimenez53@hotmail.com				
2 FORMACIÓN ACADÉMICA	2 FORMACIÓN ACADÉMICA												
EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA											_		
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)													
EDUCACI	IÓN BÁSICA						TÍTI	ULO OB	TENIDO	BASIC	CA SECUNDARIA		
PRIMARIA	SECL	JNDARIA			MEDIA				FECH	IA DE GRAD	DE GRADO		
1° 2° 3° 4° 5° 6°	7°	8°	9°	10°	,	1 X °	MES	3	01	AÑO	1998		
		-				_							
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:													

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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).

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	L	.O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB	

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD JIMENEZ LAWYERS				PÚBLICA		<i>PAÍS</i> COLO		1BIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> VALLE DEL CAUCA	MUNIC: YUMBO						CORRE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0				FE	CHA DE F	RETIRO		
3168321061	Día	15	Mes	10	Año	2010	Día		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALISTA	DEPENDENCIA ABOGADO - LITIGANTE							DIRECCIÓN CARRERA 3 4 30					
			EMPLEC	O CON	ITRATO AN	ERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YUMBO	PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOM						MBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> VALLE DEL CAUCA	MUNIC: YUMBO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
6516600	Día	16	Mes	01	Año	2008	Día	30	Mes	09	Año	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR		IDENCIA IDO ASE:	SOR JUF	RIDICO			DIRECCIÓN CALLE 5 4 40						
			EMPLEC	O COV	ITRATO AN	ERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD NOTARIA UNICA DE YUMBO	PÚBLICA PRIVADA PAÍS COLOI												
<i>DEPARTAMENTO</i> VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO YUMBO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0		FECHA DE RETIRO						
6695001	Día	07	Mes	12	Año	1999	Día	31	Mes	12	Año	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION	DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR JURIDICO							DIRECCIÓN CARRERA 3 4 29					

	 <i>'</i>
4	EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE
4	EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				ÍBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO							CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECH	HA DE IN	<i>GRESO</i>			FECHA DE RETIRO					
	Día: Mes: Año:					Día:		Mes:		Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUFACION	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	2	8					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	21	10					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	6					

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co