



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LEDEZMA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ	NOMBRES FRANCISCO MANUEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72159917	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 72159917 D.M. No. 10		
F F I I		

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				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	1,2	AÑO	1,9,8,7

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	X		ECONOMISTA	08	1	9	9	7	33487
ES	2	X		ESPECIALIZACION GERENCIA PROYECTOS	05	2	0	0	4	

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	X			X			X		

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 ALCALDIA DE SINCELEJO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asuntosculturales@sincelejo.gov.co
TELÉFONOS 2746556	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ECONOMISTA	DEPENDENCIA ASUNTOS CULTURALES	DIRECCIÓN TEATRO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SUCRE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2804607	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR GRADO 03	DEPENDENCIA DIVISION DE IMPUESTOS	DIRECCIÓN CALLE 25 25B-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO COROZAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@corozal.gov.co
TELÉFONOS 2858659	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA SECRETARIA PLANEACION MPAL	DIRECCIÓN CRA 28 31ª-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO SALUD CARTAGENA DE INDIAS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO COROZAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esecartagenaendiasecorozal20@hotmail.com
TELÉFONOS 2857738	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR FINANCIERO	DEPENDENCIA GERENCIA ESE	DIRECCIÓN CALLE 13 22-30	

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 ALCALDIA DE EL ROBLE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO EL ROBLE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elroble-sucre.gov.co	
TELÉFONOS 3006917432	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PRESUPUESTO	DEPENDENCIA ALCALDIA DE EL ROBLE	DIRECCIÓN PLAZA PRINCIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAIMITO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO CAIMITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@caimito-sucre.gov.co	
TELÉFONOS 2904136	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE EDUCACION MPAL	DEPENDENCIA ALCALDIA DE CAIMITO	DIRECCIÓN PLAZA PRINCIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMCAJA- CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correo@comcaja.gov.co	
TELÉFONOS 6353511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR DE APORTES Y SUBSIDIOS	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL COMCAJA	DIRECCIÓN CRA 12 96-23	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MARCOS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SAN MARCOS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sanmarcos-sucre.gov.co	
TELÉFONOS 2954797	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR DE PROYECTOS	DEPENDENCIA UMATA	DIRECCIÓN CRA 28 17-71	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD megomez@sena.gov.co	
TELÉFONOS 2804015	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA SENA REGIONAL SUCRE	DIRECCIÓN CALLE 25B 31-260	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAIMITO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO CAIMITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@caimito-sucres.gov.co	
TELÉFONOS 2904136	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO SECRETARIO PLANEACION MPAL	DEPENDENCIA ALCALDIA CAIMITO	DIRECCIÓN PLAZA PRINCIPAL	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL DE PLANIFICACION DE LA COSTA ATLANTICA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4211794	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR TECNICO	DEPENDENCIA GOBERNACION DE SUCRE- OF PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 15 3-25 P7	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL DE PLANIFICACION DE LA COSTA ATLANTICA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4211794	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA GOBERNACION DE SUCRE- OF PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 15 3-25 P7	

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 SUPERINTENDENCIA GENERAL DE PUERTOS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1996"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1997"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR DE MUELLES	DEPENDENCIA REGIONAL BARRANQUILLA	DIRECCIÓN SOC. PORTUARIA DE BARRANQUILLA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASESORIAS & PROYECTOS		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3565253	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE GERENCIA	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CRA 48 72-180	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CAIMITO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO CAIMITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@caimito-sucre.gov.co	
TELÉFONOS 2904136	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1990"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>	
CARGO O CONTRATO ALCALDE	DEPENDENCIA ALCALDIA CAIMITO	DIRECCIÓN PLAZA PRINCIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO 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	14	8
Empleado del Sector Privado		9
Trabajador Independiente		
Total Tiempo de Experiencia	15	5

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).

_____ F

_____ 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 SOPORTE.

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS