

	<p><b>FORMATO ÚNICO</b>  <b>HOJA DE VIDA</b>                  Persona Natural                  (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---	---	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> BORRERO		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> HENRIQUEZ		<b>NOMBRES</b> IVAN DAVID	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72220497			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 72220497 D.M 1					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

**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			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1993	

**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	5	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2000	EN TRAMITE
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	04	2005	

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
Inglés			X			X			X

**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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>

Alcaldía de Barranquilla		X	Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> iborrero@barranquilla.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3135126321	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 11 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 34 43-41		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Motomundo Colombia Ltda		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> motomundo@live.com		
<b>TELÉFONOS</b> 3685188	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 11 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 47 72 -192		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Street Sound/Bikers Ltda		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@barranquilla.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3693988	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 2004	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 07 AÑO 2007		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 47 72-192		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDÍA DE BARRANQUILLA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3399100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 10 AÑO 2001	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 2004		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 35 43 31		

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

**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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)