



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NOGUERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALFONSO	NOMBRES UAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79122785	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 8201462	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA 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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	11	AÑO	1981

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		INGENIERO CIVIL	11	1991	2520243332

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 CONSORCIO PROVIDENCIA (PROTEMPORALES)	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO SAN ANORES ISLAS	MUNICIPIO PROVIDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ACORONA.PROVIDENCIA@qmc.com
TELÉFONOS 300 618 9725	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 02 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DIRECTOR DE OBRA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN PROVIDENCIA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MAURICIO NOGUERA ALFONSO	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS ECUADOR
DEPARTAMENTO GUAYAS	MUNICIPIO SAUBORONÓN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mauricionoguera263@hotmail.com
TELÉFONOS 310 873 5233	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 02 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CIUDAD CELESTE 422 566
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO VIAL LA UNIÓN	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS ECUADOR
DEPARTAMENTO LOS RÍOS	MUNICIPIO BABAHUYO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mauricionoguera63@hotmail.com
TELÉFONOS 310 873 5233	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 02 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN LA UNIÓN (LOS RÍOS)
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN ESTUDIO CANTERAS YH.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS ECUADOR
DEPARTAMENTO LOS RÍOS	MUNICIPIO BABAHUYO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mauricionoguera63@hotmail.com
TELÉFONOS 310 873 5233	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO DIRECTOR PROYECTO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN BABAHUYO (LOS RÍOS)

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	168
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	16	192
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	360

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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