



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO Contreras | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Posso | NOMBRES Maribel |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 33338128 | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | NÚMERO | D.M. |

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 | | BASICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1983 |

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 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 10 | 2010 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 12 | 2004 | 142020 |

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|-----------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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 |
| | | | | | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|--------------|----|---------|------|----------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADOS | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6890596 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 24 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 23 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADOS | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 16 | Mes | 11 | Año | 2021 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 15 | Mes | 10 | Año | 2021 | Día | 14 | Mes | 11 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|--------------|----|----------------------------|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 13 | Mes | 09 | Año | 2021 | Día | 12 | Mes | 10 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 13 | Mes | 08 | Año | 2021 | Día | 12 | Mes | 09 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 13 | Mes | 07 | Año | 2021 | Día | 12 | Mes | 08 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 10 | Mes | 06 | Año | 2021 | Día | 09 | Mes | 07 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 08 | Mes | 03 | Año | 2021 | Día | 07 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----|--------------|----|----------------------------------|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 05 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 04 | Mes | 03 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADO OFICINA JURIDICA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 6890596 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 07 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 06 | Mes | 03 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA ABOGADOS | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 6517444 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 25 | Mes | 10 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TECNICO DE UNIDAD ESPECIAL | | DEPENDENCIA AAMBIENTAL | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 3 - TURBACO | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE – CARTAGENA, BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2014 | Día | 12 | Mes | 01 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFES | | DEPENDENCIA INTERVENTORIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTA CRUZ DE MOMPOX | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO MOMPOS | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2016 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFES | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|----|--------------|----|---------|------|---|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 17 | Mes | 11 | Año | 2015 | Día | 23 | Mes | 11 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFES | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3830444 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 26 | Mes | 05 | Año | 2015 | Día | 20 | Mes | 11 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA | | | | | | DIRECCIÓN Barrio Centro Edificio Concasa | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE - CARTAGENA, BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6724340 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2015 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2015 | Día | 30 | Mes | 10 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6890104 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 26 | Mes | 01 | Año | 2015 | Día | 26 | Mes | 05 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE – CARTAGENA, BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6724340 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2015 | Día | 31 | Mes | 03 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6890104 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 10 | Año | 2014 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN San Juan Nepomuceno | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE – CARTAGENA, BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6724340 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2014 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 02 | Año | 2014 | Día | 09 | Mes | 04 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO | | | DEPENDENCIA DESPACHO GOBERNADOR | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 23 | Mes | 04 | Año | 2013 | Día | 20 | Mes | 01 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO | | | DEPENDENCIA APOYO LOGISTICO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE – BARRANQUILLA, ATLANTICO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO CARTAGENA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6724340 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA SUPERVISION E INTERVENTORIA | | | | | DIRECCIÓN Barrio Zaragocilla | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL DE CALAMAR BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2011 | Día | 30 | Mes | 01 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFES | | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALAMAR BOLIVAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 2008 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFES | | | DEPENDENCIA JURIDICA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6890104 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 06 | Año | 1995 | Día | 25 | Mes | 04 | Año | 1997 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PROVISION Y MANTENIMIENTO | | | DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL | | | | | DIRECCIÓN Centro | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6890104 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 1989 | Día | 15 | Mes | 11 | Año | 1991 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE | | | DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|--------------|-----|---------|----------------------------|---------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 6890104 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 04 | Año | 1988 | Día | 05 | Mes | 09 | Año | 1988 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBCONTRALOR | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Centro | | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|---------|------|---------|--------------------|------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLIVAR | | | MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 1987 | Día: | 11 | Mes: | 11 | Año: | 1987 |
| AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION | | | NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

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 | 15 | 7 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 4 | 3 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 21 | 9 |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 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

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