



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Galeano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Restrepo	NOMBRES Mauricio Alejandro
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16.233449	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		

2 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 Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					ALCÍA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
MES 07 AÑO 1995											

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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ACADÉMICA		SI NO		MES AÑO	
UN	10	X	Abogado	12 2005	145582
ES	2	X	Especialista der. Administrativo	07 2006	145582
ES	2	X	Especialista en Constitucional	03 2012	145582

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
Inglés	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 Ministerio del interior	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciocudadano@mininterior.gov.co	
TELÉFONOS 2427400	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dirección Asuntos Indígenas	DIRECCIÓN Cl 126 N° 8-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Lineas Pereiranas S.A	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Dosquebradas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lipsarecursoshumano@hotmail.com	
TELÉFONOS 3116890	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN cra 16 N° 78-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESAP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Dosquebradas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD risaralda@esap.edu.co	
TELÉFONOS 3307777	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Consultoría	DIRECCIÓN cra 7 N° 9-64. la badea	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Pereira	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Pereira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3248050	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Director Operativo	DEPENDENCIA Secretaría Gobierno	DIRECCIÓN cra 7 N° 18-55	

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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio Pereira	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Pereira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3248050	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Operativo	DEPENDENCIA Secretaria Gobierno	DIRECCIÓN Cra 7 N° 18-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Pereira	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Pereira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3248050	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Director Administrativo	DEPENDENCIA Secretaria Administrativa	DIRECCIÓN Cra 7 N° 18-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Lineas Pereiranas	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Dosquebrades	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lpsarecursoshumanos@hotmail.com	
TELÉFONOS 3116890	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Jefe Recurso Humano	DEPENDENCIA Recursos Humanos	DIRECCIÓN Cra 16 N° 78-99	
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	7	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	28.

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 PRESENTADOS EN LA HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 50. DE LA L

6 OBSERVACIONES

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