



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ERAZO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA	NOMBRES NINO ANDRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 76.328.079	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAIS COLOMBIA

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	X11	MES	<input type="text" value="06"/>	AÑO	<input type="text" value="1994"/>

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	5	X		ABOGADO	12	2000	0	106477
ES	2	X		DERECHO PROCESAL PENAL	7	2003	3	
ES	2	X		DERECHO ADMINISTRATIVO	12	2004	4	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 MUNICIPAL DE POPAYÁN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@popayan.gov.co
TELÉFONOS 8 24 30 32 EXT 131	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL	DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO	DIRECCIÓN ALCALDIA DE POPAYÁN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYÁN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@popayan.gov.co
TELÉFONOS 8 24 30 32 EXT 131	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN ALCALDIA DE POPAYÁN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES EMTEL		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@emtel.com.co
TELÉFONOS 8 24 33 33 – 8 22 22 55	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA JURIDICA	DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA	DIRECCIÓN CALLE 5 No. 5-68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA CAUCA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@florencia-cauca.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE DESARROLLO COMUNITARIO	DEPENDENCIA Alcaldía de Florencia	DIRECCIÓN Calle 3 # 3-34	

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 MUNICIPAL DE ROSAS CAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO ROSAS	CORREO ELECTRÓNICO s-gobierno@rosas-cauca.gov.co	
TELÉFONOS 3225389425	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE GOBIERNO Y DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO	DEPENDENCIA ALCALDIA DE ROSAS	DIRECCIÓN CALLE 6 # 3-40	

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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	