



FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

**DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> Castaño	<b>SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)</b> Lopez	<b>NOMBRES</b> Daniel Alberto
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 7544385	<b>SEXO</b> F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
		<b>PAÍS</b> COLOMBIA

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	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>		11		1982

**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	4	X		MAESTRIA EN DESARROLLO SOSTENIBLE Y MEDIO AMBIENTE	09	2011	
POSTGRADO	3	X			10	1998	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AGROINDUSTRIAL	07	1992	63261119412QND

**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)

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

3

### EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR "MARIANO OSPINA PEREZ"				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> ANTIOQUIA			<b>MUNICIPIO</b> MEDELLIN					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>						
<b>TELÉFONOS</b> 2512711			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2006	<i>Día</i>		<i>Mes</i>		<i>Año</i>	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO			<b>DEPENDENCIA</b>					<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 49 N 45 65						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONADE				<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X		<b>PAÍS</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>						
<b>TELÉFONOS</b> 5940407			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	1996	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	1999
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PROFESIONAL			<b>DEPENDENCIA</b> NO REGISTRO					<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 N 13 19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GRUPO UNIVERSAL				<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X		<b>PAÍS</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> QUINDIO			<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>						
<b>TELÉFONOS</b>			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	1995	<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	1995
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> GERENTE GENERAL			<b>DEPENDENCIA</b> NO REGISTRO					<b>DIRECCIÓN</b> NO REGISTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MADEMUEBLES				<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X		<b>PAÍS</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> QUINDIO			<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA					<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>						
<b>TELÉFONOS</b> 475080			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	1991	<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	03	<i>Año</i>	1995
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> GERENTE GENERAL			<b>DEPENDENCIA</b> NO REGISTRO					<b>DIRECCIÓN</b> KM 3 VIA AL EDEN						

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DISMUEBLES LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 476565		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	03	Año	1992	Día	01	Mes	12	Año	1994
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN KM 1 VIA A JARDINES						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA U DE VALLE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO CAICEDONIA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	15	Mes:	02	Año:	2006	Día:		Mes:		Año:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO MATEMÁTICAS Y CIENCIAS NATURALES		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 14 - 4 48						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA U DEL QUINDIO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO ARMENIA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	10	Mes:	08	Año:	2020	Día:		Mes:		Año:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 15 NORTE - 12						

5

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	35	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>45</b>	<b>9</b>

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* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

Empty rounded rectangular box for observations.

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*