

 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	<p style="font-size: small;">Función Pública</p>	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p style="font-weight: bold; font-size: small;">ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---	---

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO ALARCÓN	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )	NOMBRES EDILBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO
D.M.:		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA      DÍA      MES        AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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: bachiller academico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 04	AÑO 1989

**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	
UN	10	X		COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO	04	1996	76228260141 VLL
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION FINANCIERA	07	2010	
		X		Magister en Administracion de empresas con especialidad en direccion de proyectos	02	2015	

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 EMAPA S.A.E.S.P	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Valoración Comercial de la sociedad	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Enrenoval SA ESP	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD enrenovalsaesp@gmail.com		
TELÉFONOS 8806701	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2009			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Av 2n No 7n 55		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA CLEM	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Coordinador De Unidad	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMAPA S.A.E.S.P	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Formulación de proyectos de Inversión	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Grupo Empresarial del Centro del Valle S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2004			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2004		
CARGO O CONTRATO Gerente General	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA DOCENTE						
INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO TULUÁ			MODALIDAD		
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA					
EXPERIENCIA DOCENTE						
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- GUADALAJARA DE BUGA	HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO TULUÁ			MODALIDAD		

<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Maestría	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2008			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2019		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>	<b>MATERIA IMPARTIDA</b>					

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

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

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 01800917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

