



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA



Universidad de  
**PAMPLONA**  
 La Academia al servicio de la Vida

**1 DATOS PERSONALES**

|   |  |   |  |  |                  |
|---|--|---|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>ROZO   |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>SANTAFÉ |  | NOMBRES<br>HUMBERTO  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1094245636</b>   |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>   | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>   |  | NÚMERO <u>1094245696</u> D.M. _____         |  |  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1988"/><br>DEPTO <u>NORTE DE SANTANDER</u><br>MUNICIPIO <u>TOLEDO</u> |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>CLL 4 # 4-35 APTO 301</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>NORTE DE S/DER</u><br>MUNICIPIO <u>PAMPLONA</u><br>TELÉFONO <u>3102312486</u> EMAIL <u>betmont_253@hotmail.com</u> |  |                  |

**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: |      |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|------------------|------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |     |    |    | FECHA DE GRADO   |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o. | 8o.   | 9o. | 10 | 11 | MES              | AÑO  |
|                  |     |     |            |     |     |     |       |     |    |    | 12               | 2005 |

**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 |   |   |                            |  |
| TL                  | 6                       | X        |    | TECNÓLOGO EN ALIMENTOS                   | 10          | 2   | 0 | 1 | 2                          |  |
| UN                  | 10                      | X        |    | INGENIERO DE ALIMENTOS                   | 09          | 2   | 0 | 1 | 5                          |  |
| MG (C)              | 2                       |          | X  | CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ALIMENTOS        |             |     |   |   |                            |  |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |                            |  |

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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. |   |                         |  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 16 MES 07 AÑO 2018 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 22 MES 12 AÑO 2018 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i><br>DOCENTE CATEDRÁTICO   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 16 MES 07 AÑO 2018 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 22 MES 12 AÑO 2018 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>ADMON DE LABORATIO DE CARNES Y LACTEOS   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 05 MES 02 AÑO 2018 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2018 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>DOCENTE CATEDRÁTICO  | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 05 MES 02 AÑO 2018 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2018 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>ADMON DE LABORATIO DE CARNES Y LACTEOS   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |

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. |   |                         |  |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 17 MES 07 AÑO 2017 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 23 MES 12 AÑO 2017 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i><br>DOCENTE CATEDRÁTICO   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 17 MES 07 AÑO 2017 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 23 MES 12 AÑO 2017 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>ADMON DE LABORATIO DE CARNES Y LACTEOS   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 06 MES 02 AÑO 2017 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2017 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>DOCENTE CATEDRÁTICO  | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                         |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <i>PÚBLICA</i><br>X     | <i>PRIVADA</i><br>                               |
|   |   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |  |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>OCAÑA                         |                         | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br>            |
| <i>TELÉFONOS</i><br>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA 06 MES 02 AÑO 2017 |                         | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2017 |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br>ADMON DE LABORATIO DE CARNES Y LACTEOS   | <i>DEPENDENCIA</i><br>ZOOTECNIA                   |                         | <i>DIRECCIÓN</i><br>                             |

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. |   |                         |  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |   |                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X     | <b>PRIVADA</b><br>                               |
|   |   | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>NORTE DE SANTANDER   | <b>MUNICIPIO</b><br>OCAÑA                         |                         | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2016 |                         | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>DOCENTE CATEDRÁTICO   | <b>DEPENDENCIA</b><br>ZOOTECNIA                   |                         | <b>DIRECCIÓN</b>                                 |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X     | <b>PRIVADA</b><br>                               |
|   |   | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>NORTE DE SANTANDER   | <b>MUNICIPIO</b><br>OCAÑA                         |                         | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2016 |                         | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>ADMON DE LABORATIO DE CARNES Y LACTEOS   | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                         | <b>DIRECCIÓN</b>                                 |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SERIDCAL- SERVICIOS INDUSTRIALES Y CALIDAD  |   | <b>PÚBLICA</b>          | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
|   |   | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>NORTE DE SANTANDER   | <b>MUNICIPIO</b><br>PAMPLONA                      |                         | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 22 MES 04 AÑO 2016 |                         | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 28 MES 07 AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>INGENIERO DE PROYECTOS   | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                         | <b>DIRECCIÓN</b><br>CRA 4# 3-45 APTO 301         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>FONCEPAN-JAIME CHAPARRO HERNANDEZ   |   | <b>PÚBLICA</b>          | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
|   |   | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>SANTANDER  | <b>MUNICIPIO</b><br>BUCARAMANGA                   |                         | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2016 |                         | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>SUPERVISOR DE CALIDAD  | <b>DEPENDENCIA</b><br>CALIDAD                     |                         | <b>DIRECCIÓN</b>                                 |

**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. |   |                     |  |                         |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>   |   |                     |  |                         |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br>UNIVERSIDAD DE PAMPLONA   |   | <i>PÚBLICA</i><br>X | <i>PRIVADA</i>   | <i>PAÍS</i><br>COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br>NORTE DE SANTANDER   | <i>MUNICIPIO</i><br>PAMPLONA  |                     | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |                         |
| <i>TELÉFONOS</i><br>5685303   | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2015"/> |                     | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/> |                         |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i><br>AUXILIAR DE LABORATORIO   |   | <i>DEPENDENCIA</i>  |  | <i>DIRECCIÓN</i>        |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                     |  |                         |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i>  |   | <i>PÚBLICA</i>      | <i>PRIVADA</i>   | <i>PAÍS</i>             |
| <i>DEPARTAMENTO</i>   | <i>MUNICIPIO</i>  |                     | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |                         |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                     | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                         |
| <i>CARGO O CONTRATO</i>   |   | <i>DEPENDENCIA</i>  |  | <i>DIRECCIÓN</i>        |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                     |  |                         |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i>  |   | <i>PÚBLICA</i>      | <i>PRIVADA</i>   | <i>PAÍS</i>             |
| <i>DEPARTAMENTO</i>   | <i>MUNICIPIO</i>  |                     | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |                         |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                     | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                         |
| <i>CARGO O CONTRATO</i>   |   | <i>DEPENDENCIA</i>  |  | <i>DIRECCIÓN</i>        |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>   |   |                     |  |                         |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i>  |   | <i>PÚBLICA</i>      | <i>PRIVADA</i>   | <i>PAÍS</i>             |
| <i>DEPARTAMENTO</i>   | <i>MUNICIPIO</i>  |                     | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |                         |
| <i>TELÉFONOS</i>  | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                     | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                         |                         |
| <i>CARGO O CONTRATO</i>   |   | <i>DEPENDENCIA</i>  |  | <i>DIRECCIÓN</i>        |

**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   |
| DOCENTE                       | 1 AÑO                 | 9 MESES |
| ADMINISTRADOR DE LABORATORIOS | 1 AÑO                 | 9 MESES |
|                               |                       |         |
|                               |                       |         |

**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 POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)