



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZÚÑIGA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ		NOMBRES NÉSTOR ANDRÉS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. 10.295.719			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIA COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>10295719</u> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="1,1"/> MES <input type="text" value="0,8"/> AÑO <input type="text" value="1,9,8,2"/> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CAUCA</u> MUNICIPIO <u>POPAYAN</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ 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 ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											07	2,0,0,0

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	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	07	2	0	0	9	93159
ES	2	X		ESPECIALISTA EN MARKETING ESTRATÉGICO	03	2	0	1	4	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			(B) O MUY BIEN (MB)
	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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> TERMINAL DE TRANSPORTES POPAYAN S.A.	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 8231817	<i>FECHA DE INGRESO</i> Día <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> Día <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DIRECTOR OPERATIVO	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION OPERATIVA		<i>DIRECCIÓN</i> TRANSV 9 # 4N – 125 OF. 201
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> Día <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<i>o FECHA DE RETIRO</i> Día <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL	<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARÍA DE GOBIERNO		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> Día <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> Día <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> Día <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> Día <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA	<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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1,2"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,8"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0,3"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0,2"/> MES <input type="text" value="1,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="2,7"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3,1"/> MES <input type="text" value="0,3"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1,5"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="1,4"/> MES <input type="text" value="0,8"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,8"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="1,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DOCENTE MEDIO TIEMPO	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DOCENTE MEDIO TIEMPO	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0,3"/> MES <input type="text" value="0,8"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0,3"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DOCENTE MEDIO TIEMPO	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DOCENTE MEDIO TIEMPO	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS		<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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DOCENTE MEDIO TIEMPO	<i>DEPENDENCIA</i> PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS		<i>DIRECCIÓN</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ARD INC SUCURSAL COLOMBIA	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7433000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL DE CAMPO	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> CL. 72 # 10 – 51, OF. 202
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CALL & DAT S.A.S.	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 300.8311444	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> CL 69N CRA 11 ESQUINA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESTRATEGIA MARKETING Y TELECOMUNICACIONES	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> VALLE	<i>MUNICIPIO</i> SANTIAGO DE CALI		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 23213484	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> COORDINADOR DE PROYECTOS	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> AV 2 OESTE # 7 – 45, P3, OF. 1

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	8

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).

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