

ENTIDAD RECEPTORA

--

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
CHAMORRO	DELGADO	EDUARDO ENRIQUE
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐	SEXO	NACIONALIDAD PAIS
12.992.015	F M X	COL ☒
IDENTIFICACION Y FOTOFOTOCOPIA (Empty space for identification and photocopy)		

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											BACHILLER					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES		AÑO			
				X						X	6		1	9	8	6

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRO O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		ECONOMISTA	6	1995	20102
EP	2	x		ESPECIALISTA ALTA GERENCIA	12	1999	
TC		x		PLANIFICACIÓN PARA LA CREACION	2	2007	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

[illegible]

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.988)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
INCODER	X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
NARIÑO	PASTO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3830444	DÍA 8 MES 3 AÑO 2010	DÍA 7 MES 4 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
DIRECTOR TERRITORIAL	DIRECCION	CALLE 43 No. 57-41 AVDA EL DORADO CAN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
INCODER	X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
NARIÑO	PASTO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3830444	DÍA 10 MES 3 AÑO 2008	DÍA 7 MES 3 AÑO 2010			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
COORDINADOR ADITIVO FINANCIERO	DIRECCION	CALLE 43 No. 57-41 AVDA EL DORADO CAN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
SENA	X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
NARIÑO	PASTO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7304656	DÍA 15 MES 3 AÑO 2003	DÍA 30 MES 12 AÑO 2007			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
INSTRUCTOR OPS	SENA	CALLE 22 No 11E-05 VIA LOPE			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
CONFAMILIAR		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
NARIÑO	PASTO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7230206	DÍA 30 MES 8 AÑO 2006	DÍA 24 MES 7 AÑO 2007			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
INSTRUCTOR OPS	CAPACITACION	CALLE 16B No. 30-53 PARQUE INFANTIL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
ARTESANIAS DE COLOMBIA S.A.		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
NARIÑO	PASTO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA 13 MES 1 AÑO 2004	DÍA 14 MES 12 AÑO 2006			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
ASESOR OPS	ARTESANIAS DE COLOMBIA	CALLE 74 No. 11-91			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO			
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		FECHA DE RETIRO		
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	16	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ SE 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 L
VIDA, SON VERACES, (ARTICU

DE HOJA DE

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