

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> Nader	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> Ceballos	<b>NOMBRES</b> Jacobo
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16917100	<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>TARJETA PROFESIONAL</b>		

## 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	X	MES 06	AÑO 1999

**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 TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA TELEMATICA	08	2006	76334234795VLL
MG	4	X		MAESTRIA EN GESTION DE INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES	07	2012	

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Concejo de Cali	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>			
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019			
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Concejal de Santiago de Cali Concejal de Santiago de Cali	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CAM Cali			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de recursos tecnologicos	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			

<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 11 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 11 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Av. 2BN #23n-47	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de recursos tecnologicos	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5726202020	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 03 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Area	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Anv. vasquez cobo #23N-47	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de recursos tecnologicos	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5726202020	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 08 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Area	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Anv. vasquez cobo #23N-47	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 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 \_\_\_\_\_