



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RESTREPO	NOMBRES JOSE ELMER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 2680610	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 2680610	D.M. 039
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 1,6 MES 1,0 AÑO 1,9,5,9 PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO PEREIRA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 21 13-51 OFC 101 EDF VALORIZACIÓN PAÍS COLOMBIA DEPTO QUINDIO MUNICIPIO ARMENIA TELÉFONO 315 481 90 04 EMAIL jelperlopez@gmail.com		

## 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.	10o.	X	MES 1,2	AÑO 1,9,7,7

**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		INGENIERO CIVIL	09	1	9	0	63202-38736
UN	10	X		ABOGADO	09	2	0	1 1	208.822 CSJ
ES	2	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	11	2	0	0 0	
ES	2	X		DERECHO CONTRACTUAL	09	2	0	1 3	
ES	2	X		DERECHO URBANO	09	2	0	1 5	

ESPECIFIQUE 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
INGLES	X			X			X		

# 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> MUNICIPIO DE ARMENIA - CURADURIA URBANA No.2 -		<i>PÚBLICA</i> SI	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> planeacion@armenia.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 7417100 ext. 310	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 25 MES 06 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 24 MES 06 AÑO 2019	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CURADOR URBANO No.2	<i>DEPENDENCIA</i> CURADURIA URBANA No.2		<i>DIRECCIÓN</i> CL 21 13 51 OFC 101 EDF VALORIZACIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE ARMENIA - CURADURIA URBANA No.2 -		<i>PÚBLICA</i> SI	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> planeacion@armenia.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 7417100 ext. 310	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 10 MES 12 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 24 MES 06 AÑO 2014	
<i>CARGO O CONTRATO</i> CURADOR URBANO No.2 (P)	<i>DEPENDENCIA</i> CURADURIA URBANA No.2		<i>DIRECCIÓN</i> CL 21 13 51 OFC 101 EDF VALORIZACIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> JORGE IVAN SALAZAR PALACIO - CURADOR URBANO No.2 -		<i>PÚBLICA</i> 	<i>PRIVADA</i> SI	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> jjsalazarp@hotmail.com	
<i>TELÉFONOS</i> 310 4231870	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 21 MES 01 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 09 MES 12 AÑO 2012	
<i>CARGO O CONTRATO</i> REVISOR ESTRUCTURAL	<i>DEPENDENCIA</i> CURADURIA URBANA No.2		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 13 19 37 EDF LA PLAZUELA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CONSORCIO LA TOMA - EMPRESA CAUCANA DE SERVICIOS SA ESP		<i>PÚBLICA</i> SI	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAUCA	<i>MUNICIPIO</i> POPAYAN		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> unidaddecorrespondencia@pdcauca.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> (2) 8236384 - 8202897	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 14 MES 04 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 17 MES 03 AÑO 2011	
<i>CARGO O CONTRATO</i> DISEÑADOR ACUEDUCTO LA TOMA	<i>DEPENDENCIA</i> 		<i>DIRECCIÓN</i> KR 4 22N 02 EDF DE OBRAS PUBLICAS	

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
SERVIDOR PÚBLICO	15	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	5
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>30</b>	<b>15</b>

**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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

  
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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

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