



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Agencia Nacional de Tierras

1 DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO SANABRIA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VERGARA | NOMBRES JESUS ANTONIO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 92552990 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR | | | |

38

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 ACADEMICO | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|----|--------------------------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | | 12 | 1987 |

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 | | ABOGADO | 12 | 1 | 9 | 9 | 2 | 72546 |
| ES | 02 | X | | ESPECIALISTA EN DERECHO PROCESAL | 12 | 1 | 9 | 9 | 6 | |
| ES | 02 | X | | ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL | 07 | 2 | 0 | 1 | 0 | |
| | | | | | | | | | | |

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. | | | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE COROZAL | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i> SUCRE | <i>MUNICIPIO</i> COROZAL | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> 2840460 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/> | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR JURIDICO EXTERNO | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL ALCALDE | <i>DIRECCIÓN</i> Calle 28 N° 26 - 04 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Procuraduria General de la Nacion | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i> SUCRE | <i>MUNICIPIO</i> SINCELEJO | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> (091) 5878750 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> Procurador Provincial | <i>DEPENDENCIA</i> PGN | <i>DIRECCIÓN</i> calle 23 # 17 – 26 P-2 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Procuraduría General de la Nación | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i> Valle del Cauca | <i>MUNICIPIO</i> Cartago | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> (091) 5878750 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2014"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> Procurador Provincial | <i>DEPENDENCIA</i> PGN | <i>DIRECCIÓN</i> CRA 5 # 15 - 80 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE COROZAL | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i> Sucre | <i>MUNICIPIO</i> Corozal | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> 2840460 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/> | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2018"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR JURIDICO EXTERNO | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL ALCALDE | <i>DIRECCIÓN</i> Calle 28 N° 26 - 04 | |

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 O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 2804029 – 2804032 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1999"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE | DEPENDENCIA JUNTA DIRECTIVA | DIRECCIÓN Carretera Troncal Vía a C/zal | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dtsucres2004@yahoo.es | |
| TELÉFONOS 2812112 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2009"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> | |
| CARGO O CONTRATO DIRECTOR TERRITORIAL | DEPENDENCIA MINPROTECCIONSOCIAL | DIRECCIÓN CRA 20 # 25 - 53 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE CHINU | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CORDOBA | MUNICIPIO CHINU | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 7657361 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2006"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/> | |
| CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO EXTERNO | DEPENDENCIA DESPACHO DEL ALCALDE | DIRECCIÓN CALLE 15 N° 8 - 20 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD IPS DE LA COSTA | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO SUCRE | MUNICIPIO SINCELEJO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ipscostalpda@yahoo.es | |
| TELÉFONOS 2741387 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2005"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2006"/> | |
| CARGO O CONTRATO JEFE ADTVO Y FINANCIERO | DEPENDENCIA GERENTE | DIRECCIÓN CRA 20 N° 13 - 52 | |

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 O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE COROZAL | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> |
| | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> SUCRE | <i>MUNICIPIO</i> COROZAL | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> 2840460 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2018"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR JURIDICO EXTERNO | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL ALCALDE | | <i>DIRECCIÓN</i> Calle 28 N° 26 - 04 |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE COROZAL | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> |
| | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> SUCRE | <i>MUNICIPIO</i> COROZAL | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> 2840460 | <i>FECHA DE INGRESO</i> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR JURIDICO EXTERNO | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL ALCALDE | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 28 N° 26 - 04 |
| <i>MPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> HOSPITAL REGIONAL DE SINCELEJO | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> |
| | | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> SUCRE | <i>MUNICIPIO</i> SINCELEJO | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> 2811658 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1999"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1999"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR JURIDICO EXTERNO | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL DIRECTOR | | <i>DIRECCIÓN</i> CRA 14 # 15ª - 140 |
| <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> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> |

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 |
| Director de Sucre, Ministerio de la Protección Social | 2 | |
| Docente Universitario | 12 | 9 |
| Procurador Provincial | 2 | 11 |
| Asesor Jurídico | 8 | 4 |

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).

FIR

TA

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

