

El servicio público  
es de todosFunción  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARROYO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CORREA	NOMBRES WILLY JESUS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1102812795	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 1102812795	PAÍS Colombia
		D.M 1

## 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 11	AÑO 2005

**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 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		COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO	10	2015	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO	02	2017	

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
Inglés		X				X	X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 05 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 028 DE 2019	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 012018001394	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL	DIRECCIÓN CALLE 34 No.43-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Amigos Unidos de Corazon	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD faudeco@hotmail.com	

<b>TELÉFONOS</b> 3014366005	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 12 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> calle 2a lote 24 f. 40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TALENTO INTELIGENTE - FUNDACIÓN SEMBRANDO UN SUEÑO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 12 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 04 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Federación Nacional de Cultivadores de Palma de Aceite	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@fedepalma.org	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 03 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista Social	<b>DEPENDENCIA</b> Área Social		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10A- #69A-44	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> unidad de ciudades intensivos, intermedios y coronarios	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Sucre	<b>MUNICIPIO</b> SINCELEJO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5-2809488	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 03 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de mercadeo	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia General		<b>DIRECCIÓN</b>	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

<p>MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO ( Ciudad y fecha de diligenciamiento _____</p>	<p>; CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, ICIONES CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. FORMATO ÁSNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).</p>
<p>_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA</p>	<p>_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA</p>
<p>Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.</p>	

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
<p>CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.</p>	
<p>_____ Ciudad y fecha</p>	<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS</p>
<p>Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.</p>	

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co