

GOBIERNO
DE COLOMBIAFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA



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

Persona Natural

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORONADO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEÑA		NOMBRES HOLMAN ANTONIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1123407727				SEXO F ☐ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 03298913	
D.M 45					

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

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					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
											MES 12 AÑO 2008

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	X	RELACIONES INTERNACIONALES	11 2014	

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
Inglés		X			X			X	
Italiano			X		X	X		X	X

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Cooperación 401 de 2018	DEPENDENCIA Gestión de Oferta	DIRECCIÓN Cra 13 No 60 - 67	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN INTEGRALE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO MOMPÓS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUNINTEGRALE@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3117481142	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA CONSULTORÍA	DIRECCIÓN CARRERA 53 NO 90-33 OF 302	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MULTYSERVPRO SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO MAGANGÜÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD multyservsas@hotmail.com	
TELÉFONOS 3043445580	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA ASESORÍAS EXTERNAS	DIRECCIÓN Florida 1, calle 9-Nº 16 a 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN CERREJÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO RIOHACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD RAISA.ARRIETA@CERREJON.COM	
TELÉFONOS 7273908	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 04 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN Calle 2 No. 7-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UMI TALAPUIN SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO URIBIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD umituribia@hotmail.com	
TELÉFONOS 318 821 795	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Cra. 7G No. 10- 146	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Italia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cmilan@cancilleria.gov.co	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 10 NO 5 - 51	

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95). Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

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

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