



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Santiago			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Velasquez			NOMBRES Javier Alonso		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1091665352			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>			NÚMERO 1091665352			D.M. 37		

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2007
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**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	
POSTGRADO	4		<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA EN DESARROLLO ALTERNATIVO, SOSTENIBLE Y			
PREGRADO	10	<input checked="" type="checkbox"/>		INGENIERIA AMBIENTAL	09	2016	54238-349744 NTS

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ASOCACION CAMPESINA DEL CATATUMBO ASCAMCAT				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA								
<i>DEPARTAMENTO</i> NORTE DE SANTANDER			<i>MUNICIPIO</i> SAN JOSÉ DE CÚCUTA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>								
<i>TELÉFONOS</i> 3118867156			<i>FECHA DE INGRESO</i>				<i>FECHA DE RETIRO</i>									
			<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2021		<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2023	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONSULTOR CIENTIFICO			<i>DEPENDENCIA</i> D. DE DESARROLLO TERRITORIAL					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 13N - 14A 91 Barrio Guaimaral								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> U.F.P.S. OCAÑA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA								
<i>DEPARTAMENTO</i> NORTE DE SANTANDER			<i>MUNICIPIO</i> OCAÑA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>								
<i>TELÉFONOS</i> 5690088			<i>FECHA DE INGRESO</i>				<i>FECHA DE RETIRO</i>									
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2022		<i>Día</i>	17	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I			<i>DEPENDENCIA</i> ACADEMICA Y EDUCACION CONTINUA					<i>DIRECCIÓN</i>								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> U.F.P.S. OCAÑA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA								
<i>DEPARTAMENTO</i> NORTE DE SANTANDER			<i>MUNICIPIO</i> OCAÑA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>								
<i>TELÉFONOS</i> 5690088			<i>FECHA DE INGRESO</i>				<i>FECHA DE RETIRO</i>									
			<i>Día</i>	06	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2021		<i>Día</i>	24	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2021	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL			<i>DEPENDENCIA</i> ACADEMICA VIRTUAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERAK M - 1 Kilometro 0 via el aldonal								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y NORMALIZACION ARN				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA								
<i>DEPARTAMENTO</i> NORTE DE SANTANDER			<i>MUNICIPIO</i> OCAÑA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>								
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>				<i>FECHA DE RETIRO</i>									
			<i>Día</i>	19	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2021		<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2021	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i>					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 9 N 11 66								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y NORMALIZACION				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> SIN DATO								
<i>DEPARTAMENTO</i> SIN DATO			<i>MUNICIPIO</i> SIN DATO					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>								
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>				<i>FECHA DE RETIRO</i>									
			<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2020		<i>Día</i>	18	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2020	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i>					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 9 N 11 66								

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	08	Año	2018	Día	20	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN km 1 sede el algodonal				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD JAVERIANA DE CALI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	07	Año	2018	Día	31	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE BOGOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	23	Mes	08	Año	2017	Día	30	Mes	11
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección				

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO OCAÑA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	21	Mes:	04	Año:	2021	Día:	23	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE - 1 KILOMETRO 0 VIA EL ALGODONAL				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO OCAÑA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	13	Mes:	08	Año:	2018	Día:	19	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE - 1 KILOMETRO 0 VIA EL ALGODONAL				

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

**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	4	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

6

**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*

7

**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*