ENTIDAD RECEPTORA

FORMATOÚNICO

HOJADEVIDA

Persona Natural

(Leyes190de1995, 489y443de1998)

Libertad y Orden

PRIMERAPELLIDO	SEGUNDOAPELLIDO(ODECASADA)	NOMBRES
VINUEZA	HIDALGO	CARLOS OMAR

DOCUMENTODEIDENTIFICACIÓN: C.CX C.E PAS No. 12965984

SEXO: F M

NACIONALIDAD: COL EXTRANJERO PAÍS: _____

LIBRETAMILITAR: PRIMERACLASE SEGUNDACLASE NÚMERO D.M _____

FECHAYLUGARDENACIMIENTO

FECHAPAÍS DÍA MES AÑO

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓNDECORRESPONDENCIA

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO

EDUCACIÓNBÁSICAYMEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOSGRADOS DE 1o. A 6o.DE BACHILLERATO EQUIVALEN ALOS GRADOS 6o.A11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓNBÁSICA			TÍTULOOBTENIDO:BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHADEGRADO	
1o. 2o. 3o. 4o. 5o.	6o. 7o. 8o. 9o.	10 X	MES JUNIO	AÑO 1976

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO ,EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC(TÉCNICA), **TL**(TECNOLÓGICA), **TE**(TECNOLÓGICAESPECIALIZADA), **UN**(UNIVERSITARIA),
ES(ESPECIALIZACIÓN), **MG**(MAESTRÍAOMAGISTER), **DOC**(DOCTORADOO PHD),
RELACIONEALFRENTEELNÚMERODE LATARJETAPROFESIONAL(SIÉSTAHASIDOPREVISTAENUNALEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBREDELOSESTUDIOS OTÍTULOOBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No.DETARJETA PROFESIONAL
UN	10	x		INGENIERO INDUSTRIAL	02	1984	17228102781C
ES	2	x		DOCENCIA UNIVERSITARIA	11	2001	
ES	2	x		ALTA GERENCIA	12	1998	

ESPECÍFIQUELOSIDIOMASDIFERENTESALESPAÑOLQUE:HABLA,LEE,ESCRIBEDE FORMA,REGULAR(**R**),BIEN(**B**)O MUYBIEN(**MB**)

IDIOMA INGLES	L O HABLA	LOLEE	LOESCRIBE
	R B x MB	R B MBx	R B MBx

FORMATOÚNICO

HOJADEVIDA

Persona Natural

(Leyes190de1995, 489y443de1998)

3 EXPERIENCIALABORAL

RELACIONESU EXPERIENCIALABORALODEPRESTACIÓNDESERVICIOSENESTRICTOORDENCRONOLÓGICOCOMENZANDOPORELACTUAL.

EMPLEOACTUALOCONTRATOVIGENTE

EMPRESAOENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREOELECTRÓNICOENTIDAD*
NARIÑO	PASTO	pappda@nariño.gov.co

TELÉFONOS	*FECHADEINGRESO*	*FECHADERETIRO*
7233200 7233200	DÍA 20 MES 11 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGOOCONTRATOACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador de Planeación y DI	PAP PDA Nariño	Calle 19 No 26 – 72

EMPLEOOCONTRATOANTERIOR

EMPRESAOENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPONARIÑO	X		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREOELECTRÓNICOENTIDAD*
NARIÑO	*PASTO*	*www.corponarino.gov.co*

TELÉFONOS	*FECHADEINGRESO*	*FECHADERETIRO*
7309282	DÍA 1 MES 10 AÑO 2013	DÍA 30 MES 10 AÑO 2014

CARGOOCONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONSULTOR	*SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FRA*	*Calle 25 No 7 Rste 84*

EMPLEOOCONTRATOANTERIOR

EMPRESAOENTIDAD	*PÚBLICA*		
CONTACTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREOELECTRÓNICOENTIDAD*
NARIÑO	*PASTO*	*www.contactar.org.co*

TELÉFONOS	*FECHADEINGRESO*	*FECHADERETIRO*
	DÍA 11 MES 07 AÑO 2012	DÍA 10 MES 01 AÑO 2013

CARGOOCONTRATO		*DIRECCIÓN*
CONSULTOR	GERENCIA GENERAL	*Calle 17 No 28 A 22*

EMPRESAOENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
AVANTE SETP	*X*		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	
NARIÑO	*PASTO*	www.avante.gov.co

TELÉFONOS	*FECHADEINGRESO*	*FECHADERETIRO*
7314912	DÍA 18 MES 09 AÑO 2008	DÍA 20 MES 02 AÑO 2009

CARGOOCONTRATO	*DEPENDENCIA*	
Director administrativo y Fro	Dirección General	Calle 20 No 40 - 63

NOTA:SIREQUIEREADICIONARMASEXPERIENCIALABORAL,IMPRIMANUEVAMENTEESTAHOJA.

FORMATOÚNICO

HOJADEVIDA

PersonaNatural

(Leyes190de1995, 489y443de1998)

4 TIEMPOTOTALDEEXPERIENCIA

INDIQUEELTIEMPOTOTALDESUEXPERIENCIALABORALEN NÚMERODEAÑOSYMESES.

OCUPACIÓN

MANIFIESTOBAJOLAGRAVEDADDELJURAMENTOQUESI NO ME ENCUENTRODENTRODELASCAUSALESDEINHABILIDADEINCOM-

PATIBILIDADDELORDENCONSTITUCIONALOLEGAL,PARAEJERCERCARGOSEMPLEOS PÚBLICOSOPARACELEBRAR CONTRATOSDEPRESTA-CIÓNDESERVICIOSCONLAADMINISTRACIÓNPÚBLICA.

PARATODOSLOSEFECTOSLEGALES,CERTIFICOQUE LOSDATOSPOR MIANOTADOSENELPRESENTEFORMATOÚNICODEHOJADEVIDA,SON VERACES,(ARTÍCULO5o.DELALEY190/95).

FIRMADELSERVIDORPÚBLICOOCONTRATISTA

6 OBSERVACIONESDELJEFEDERECURSOSHUMANOSY/OCONTRATOS

CERTIFICOQUELAINFORMACIÓNAQUÍSUMINISTRADAHASIDOCONSTATADAFRENTEALOSDOCUMENTOSQUEHANSIDOPRESENTADOSCOMOSOPORTE.

NOMBREYFIRMADELJEFE DEPERSONALODECONTRATOS