



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APellidos y Nombres : ALBEIRO DE JESUS SIERRA GONZÁLES	X	CE	PASAP	OTRO	No	71.601.413	HOJA No. 3
--	---	----	-------	------	----	------------	------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD SGS. IC Colombia	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	1	x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	DIRECCIÓN calle 14 # 48-33 oficina 1016
---------------------------	-----------------------	--

TELÉFONOS (49 2684477)	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE *OD*
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	3 ANOS MESES DIAS	TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input checked="" type="checkbox"/> x	Services profesional

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Auditor Contrato de servicios profesionales	DEPENDENCIA	C.R.
---	-------------	------

EMPRESA O ENTIDAD EVERFIT - INDULANA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	1	x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	DIRECCIÓN Calle 71 # 76-74
---------------------------	-----------------------	-------------------------------

TELÉFONOS (4) 2570322	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE *OD*
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	13 ANOS MESES DIAS	TC <input checked="" type="checkbox"/> x MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Ingeniero de acabados, Director de producción, Director de calidad, Director de programación y control de producción, Coordinador del proyecto de mejoramiento de procesos contratado con LONDON CONSULTING GROUP.	DEPENDENCIA Gerencia de producción	C.R.
--	---------------------------------------	------

EMPRESA O ENTIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	x	2	

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	DIRECCIÓN Cra 48 # 7-154
---------------------------	-----------------------	-----------------------------

TELÉFONOS 4447654	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE *OD*
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	24 ANOS MESES DIAS	TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input checked="" type="checkbox"/> x	Catedra

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO Docente universitario.	DEPENDENCIA Ingeniería de productividad y calidad	C.R.
--	--	------

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES



APELLIDOS Y NOMBRES : ALBEIRO DE JESUS SIERRA GONZALES X CE PASAP OTRO No.71'601.413 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

LOGRO DE EMPRESAS ASESORADAS Y CERTIFICADAS POR LA NORMA ISO 9001:2000

1. Sector Educativo: 40
38 Colegios
1 Institución de educación para el trabajo: Ciudad Don Bosco
1 Asociación de colegios Jesuitas: ACODESI.

2. Colegios en proceso en la actualidad: 18

3. Otras empresas: 19 Empresas.

Distribución por sectores:

Sector de la ingeniería: 3

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
Italiano		x				x		b		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ALBEIRO SIERRA G. (Independiente)			PÚBLICA 1	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Envigado	DIRECCIÓN Cra 26 D # 36 A SUR 80. Inte 120. Jardines de Claraval			
TELÉFONOS (4) 3361149	FECHA DE INGRESO 01/05/1999 DIA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 8 ANOS 4 MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE *OD*
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente - Consultor			DEPENDENCIA Gerencia		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA** (LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APellidos y Nombres: ALBEIRO DE JESUS SIERRA GONZALES X CE PASAP OTRO N: 71.601.413 HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA	8			x		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	2	3				

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ___ NO ___ ME ENCUENTRO IN X
NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



EL GERENTE DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

Que en atención al derecho de petición una vez revisado el Boletín Trimestral de Responsables Fiscales 050 30 de junio de 2007, el nombre de SIERRA GONZALEZ ALBEIRO DE JESUS con C.C. 71.601.413 no figura relacionado en el mencionado Boletín.

Esta constancia es válida siempre y cuando el nombre y número consignado en el documento de identidad, coincida con el aquí registrado.

Dada en Medellín, a los diez (10) días del mes de octubre de dos mil siete (2007), este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín 051, en la página Web de la Entidad, la cual se efectuara en el mes de octubre de 2007.


GILBERTO BARRADA AGUDELO

Radicado: 20009
Boletín No. 050 a 30 de junio de 2007

Revisó: Gloria Moreno
Elaboró: Gloria M. Nave

R. 50009

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEBULA DE CIUDADANIA No 71.601.413

DE Medellín (Ant.)

APELLIDOS SIERRA GONZALEZ

NOMBRES Albeiro de Jesús

NACIDO 9-Abr-1961-Medellín (Ant.)

ESTATURA 1-75 COLOR Trig.

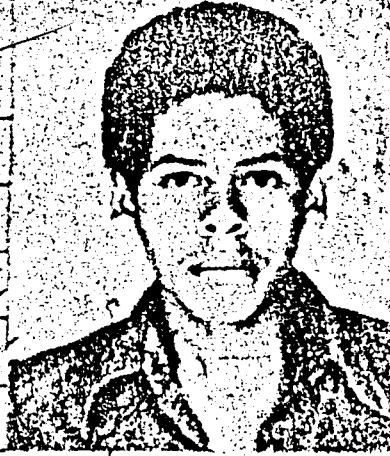
SEÑALES Ninguna

EXPIRA 26-Jul-79

Albeiro Sierra

FIRMA DEL CIUDADANO

Guillermo López
REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





cc 01601412 de REBELLEN

Nombre:

ALBERTO DE JESUS

Apellido:

YERRA GONZALEZ

FIRMA DEL INTERESADO

No. 17275792

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GOBIERNO

12 OCT 2007

QUE A LA FECHA EL FIRMANTE DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA IMPRESION FACILITARE EN SU MOMENTO DEBE DE CUMPLIR CON LA LEGISLACION QUE SE APLICARÁ EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE LAS AUTORIDADES LOCALS

BOGOTÁ

DEL FUNCIONARIO DEL DAB AUTORIZADO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO No.7402521

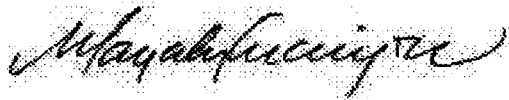
Bogotá, D.C. 10 de Octubre de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) ALBEIRO DE JESUS SIERRA GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 71601413 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



MAGALY ARAUJO MESTRE
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.