

 El servicio público es de todos	Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> GOMEZ		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b>		<b>NOMBRES</b> IVAN DARIO	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 15372101				<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	
				<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
				<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA DÍA      MES      AÑO			PAÍS		
DEPTO			MUNICIPIO		
MUNICIPIO			TELÉFONO		
			EMAIL		

## 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)

EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		QUIMICA FARMACEUTICA	03	2021	
		X		Master Of Science	11	2013	

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
Francés			X			X			X
Inglés			X			X			X

 experiencia\_laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Proantioquia	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07      MES 01      AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27      MES 07      AÑO 2021

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Director de Educación	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad EAFIT	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Líder de Proyecto	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Comfama	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 08 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Responsable de educación	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaria de Educación Distrital	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> idgomez@educacionbogota.gov.co
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 01 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 12 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subsecretario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Parque Explora	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 02 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Proyectos	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Parque Explora	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Parque Explora	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 05 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Antioquia	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 07 AÑO 2009	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2009

<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Antioquía	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 05 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 05 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Antioquía	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 04 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Antioquía	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 10 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 02 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> comunicaciones@udea.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 57(4) 21983	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 08 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 05 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESOR DE CaTEDRA	<b>DEPENDENCIA</b> FACULTAD DE QUIMICA FARMACeUTI		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 67 No. 53 108	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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