



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SARABIA

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

MANCINI

NOMBRES

CARLOS ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

2 - FORMACION ACADEMICA

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	1986

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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACION DE EMPRESAS			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

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
INGLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CASTRO TCHERASSI S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.castrotcherassi.com	
TELÉFONOS 3717900	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE CONCESIONES	DEPENDENCIA UNIDAD DE CONCESIONES	DIRECCIÓN CALLE 54 No. 44 - 105	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO ESPECIAL Y PORTUARIO ALCALDIA DE BQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.barranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3399351	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA DESPACHO DEL ALCALDE	DIRECCIÓN CALLE 34 No. 43 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AZETZ, LLC	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS ESTADOS UNIDOS
DEPARTAMENTO FLORIDA	MUNICIPIO MIAMI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.azetz.com	
TELÉFONOS 3054033951	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 2012
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 1789 SW 3rd AVENUE	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MFM CONSTRUCTION CORP.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS ESTADOS UNIDOS
DEPARTAMENTO FLORIDA	MUNICIPIO MIAMI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3054584401	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 2009
CARGO O CONTRATO VICEPRESIDENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN POBOX 451208	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FXC CONSULTING, INC	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS ESTADOS UNIDOS
DEPARTAMENTO FLORIDA	MUNICIPIO MIAMI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3053292933	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO EJECUTIVO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 150 SE 2nd AVENUE, SUITE 404	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BBV BANCO GANADERO S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 353688428	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO EJECUTIVO	DEPENDENCIA BANCA CORPORATIVA REGIONAL	DIRECCIÓN CARRERA 51B CALLE 85	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INMOBILIARIA GANADERA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 - 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	0	1.75
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	2.75

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI
PATIBILIDAD DEL ORDEN CON
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LI
VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE L

Ciudad y fecha de d

NO. 12 ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-
ON DE SERVICIOS CON LA

6 - OBSERVACIÓN 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