

Bolivia

8/2/2015

Hoja de vida del funcionario

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

Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NUÑEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VIVERO	NOMBRES GUSTAVO ALFREDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79953802			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAÍS				

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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	
											MES AÑO

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	
UN	10	X		DERECHO	11	2004	137285
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS	11	2006	
MG	4	X		MAESTRIA EN DERECHO	09	2009	137285

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X				X		X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Ministerio del Interior República de Colombia			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@mininterior.gov.co		
TELÉFONOS 242 74 00	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 11 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL prestación de servicios contrato de prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Direccion de Gobierno			DIRECCIÓN Carrera 8 No. 12B - 31		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Comisión Investigación y Acusación Cámara de Representantes			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3824027	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Abogado Asesor Contrato 368 de 2013	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra. 7 No. 8-68 5° piso		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO GERENCIA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN AV. LEQUERICA # 29C-107		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE BOLIVAR S.A E.S.PS			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 11 AÑO 2009			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO GERENCIA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD
DE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 100)

Ciudad y fecha de diligenciamiento

CAUSALES DE INHABILIDAD
S O PARA CELEBRAR

FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA

Esta copia

ilidada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.