

	FORMATO ÚNICO	ENTIDAD RECEPTORA
	HOJA DE VIDA	
	Persona Natural	

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA					NOMBRES					
TORRES					VALENCIA					GUSTAVO ADOLFO					
No. IDENTIFICACIÓN						SEXO			NACIONALIDAD			PAÍS			
C.C	X	C.E		PAS		F		M	X	COLOMBIA			COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR															
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				X	No.				D.M	13	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO										DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA	DÍA				MES				AÑO						
PAÍS	COLOMBIA									PAÍS	COLOMBIA			DEPTO	NARIÑO
DEPTO	CÓRDOBA									MUNICIPIO	PASTO				
MUNICIPIO	LORICA									TELÉFONO				EMAIL	

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1 A 6 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6 A 11 DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA														
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	5	6		8	9	10	11	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 NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UN LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PROFESIONAL EN ACUICULTURA	01	1970	22912015666
DOC	8	X		DOCTOR EN ACUICULTURA	08	2022	22912015666COR

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR [], BIEN [B] O MUY BIEN [MB>

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO													
EMPRESA O ENTIDAD							PUBLICA	PRIVADA	PAÍS				
UNIVERSIDAD DE NARIÑO							X		COLOMBIA				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
NARIÑO		PASTO					RECURSOS@UDENAR.EDU.CO						
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
6027311449		DÍA	13	MES	08	AÑO	2014	DIA	29	MES	05	AÑO	2024

EMPLEO O CONTRATO													
EMPRESA O ENTIDAD							PUBLICA	PRIVADA	PAÍS				
ICA							X		COLOMBIA				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
VALLE DEL CAUCA		BUENAVENTURA					CONTACTENOS@ICA.GOV.CO						
TELÉFONO		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
7563030		DÍA	02	MES	03	AÑO	2009	DIA	30	MES	12	AÑO	2009

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	10	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	9

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI () NO () ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD DE 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

[illegible]**OBSERVACIONES 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS