# Libertad y Orden

### FORMATO COMPLETO

# **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1		ATOS PER	SONAL	ES	)														
PRIME	R APELLII	00				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOMBRES													
TAMI						MEDINA							LUIS FERNANDO						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. \( \int \) C.E. \( \int \) PAS \( \int \) NO. \( \frac{79423348}{79423348} \)										PAÍS									
	TA MILITA RA CLASE		9	SEGUNDA	CLASE (	0	NÚMERO	)				[	D.M.						
FECHA	Y LUGAR	R DE NACIN	IIENTO				DIRECCI	ÓN DE COR	RESPO	ONDE	ENCIA								
FECHA		DIA	ME	s	AÑO														
PAÍS							PAÍS					DEPT	0						
DEPTO	)					-	MUNICIP	PIO											
MUNIC	IPIO				_	_	TELÉFON	NO				EMAIL	_						
MARQU	ACIÓN BÁ	ORMACIÓN SICA Y ME NA X EL ÚL	DIA TIMO G		PROBADO	( LOS GRA	ADOS DE 10.	. A 6o. DE B	ACHILL	.ERA	TO EQUIVA	LEN A LOS	GRADO	)S 60. A	11o. DE E	EDUCACIÓN			
BASICA	SECUND	ARIA Y ME	DIA )		EDUCACIÓ	N BÁSICA						Τίτυιο	OBTENI	DO	BASIC	A SECUNDARIA			
	,	PRIMARIA				SECU	INDARIA	ARIA MEDIA					F	ECHA DI	E GRADO	)			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10° <b>1X</b> °		1X°	MES 11		А	ÑO	1985			
						•	•	•						•					
DILIGE TC (TÉ ES (ES	NCIE EST CNICA) PECIALIZ	ACIÓN)	EN EST	RICTO OF TL (TECN MG (MAE)	RDEN CROI IOLÓGICA) STRÍA O MA	NOLÓGICO	TE DO	ALIDAD ACAI (TECNÓLOG IC (DOCTOR ITA HA SIDO	GICA E	SPE(	CIALIZADA)		UN (UNI	VERSITA	ARIA)				
	DALIDAD ADÉMICA		o. SEME APROB	ESTRES	GF	RADUADO	NOM		S ESTU STENIE		s o тітиLo	TE	RMINAC	IÓN		. DE TARJETA ROFESIONAL			
70	ADLINIOA		Arriod	AD00	SI	NO	)	01	JI LIVIL			MES		AÑO		NOI EDIONAL			
PREG	RADO	11			Х			OLOGIA EN				08		1997	114644				
PREG	RADO	7			X			ICIERA	ADMIN	doth	ACION	01		1995					
CAPA	CITACION	ES / OTRO	CONC	CIMIENT	os														
MEDIO	DE CAPA	CITACIÓN	INIST	TITUCIÓN		MOD	ALIDAD	IDAD CURSO							TERMINACION				
MEDIO DE CAPACITACIÓN INSTITUCIÓN MOD			LIDAD			001					MEG	480							

#### FORMATO COMPLETO

# **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)											
LOW LOW MAD DIS ENGINEED AL LOW AND LAST AND LAST. HADEN, ELE, LOUNDE DE FORMA, REGULAR (N), DIEN (D) O MOT DIEN (MD)											
1											
i											
		-		$\overline{}$							
									-		
		L	LO HABLA LO LEE			LO	ESCRIL	3E			
i	IDIOMA										
i								_	_		
		R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB	
		( !									
		1 !									
		لـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ									

	EXPERIENCIA I ARODAI
. 3	EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLIC	0		PÚB:		PRIVA	DA	PAÍS COLON	ИВІА					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	11	Año	2	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		DE PAG	SOS Y C	UMPLIN	IIENTO			DIRECC	CIÓN ERA 8 - 60	38			
			EMPLE(	0 0 001	NTRATO A	NTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLIC	0		PÚB.		PRIVA	DA	PAÍS COLON	ИВІА					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO						
3811700	Dia	17	Mes	12	Año	- 2	2018	Día	16	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO		DE PAG	SOS Y C	UMPLIN	IIENTO			DIRECCIÓN CARRERA 8 6 C 38					
	•		EMPLE	o cor	NTRATO A	NTE	RIOR	•					
EMPRESA O ENTIDAD TAMICORP SAS			PÚBLICA PRIVADA PAÍS X COLOI				PAÍS COLON	MBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
6013045280	Día	15	Mes	12	Año	- 2	2017	Día	30	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINAC		IDENCIA NISTRAT	IVA Y FI	NANCIE	:RA			DIRECCIÓN CARRERA 32 B 9 26 SUR Santa Matilde					
			EMPLE(	o cor	NTRATO A	NTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE BOGOTA				LICA	PRIVA X	DA	PAÍS COLON	ИВІА					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO SOACHA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO	
3077000	Día	22	Mes	06	Año	2	2010	Día	30	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE		DEPENDENCIA GERENCIA						DIREC	CIÓN RA 7 N 1:	3 14			

#### FORMATO COMPLETO

# **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

			EMPLEC	0 0 00	ITRATO A	NTE	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD BBVA	PÚBLICA PRIVADA X			)A	PAÍS COLON										
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICI SANTA								CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO					FE	CHA DE I	RETIRO			
4010000	Día	15	Mes	02	Año	1	993	Día	22	Mes	01	Año	2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	DEPEN	IDENCIA						CARRE	IÓN RA 9 N 72	2 21					
			EMPLEC	0 001	ITRATO A	NTEF	RIOR								
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE OCCIDENTE			PÚBLICA PRIVADA X				PAÍS COLON								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICI SANTA							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			<b>FECHA</b>	DE ING	RESO					FE(	CHA DE F	RETIRO			
7464000	Dia	14	Mes	03	Año	1	988	Dia	05	Mes	10	Año	1993		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAJERO AUXILIAR		DEPENDENCIA CAJEROS							DIRECCIÓN CARRERA 13 N 27 47						
4 EXPERIENCIA LABORAL DO	CENTE														

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			ΡÚ	IBLICA	PRIVA	DA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO						CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECH	IA DE INC	GRESO			FECHA DE RETIRO						
	Día:	٨	les:	A	ño:			Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO NIVEL EDUCA				IVO					DIRECCIÓN					

# 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCOPACION	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	3	11					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	30	10					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34	9					

#### FORMATO COMPLETO

# **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

	O QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFIC VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).	CO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON
Ciudad y fecha de diligenciamiento	
_	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RI	ECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
	IISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO
SOPORTE.	
Ciudad v fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co