



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARIAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMÍREZ	NOMBRES Diego Alonso
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. PAS No. 9.858.013	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO PAÍS COLO.
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO 9858013	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 08 MES 01 AÑO 1976		
PAÍS		
DEPTO		
MUNICIPIO		

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)

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
											10	1994

EDUCACION 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	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PHD.	10	X		DOCTOR EN DERECHO	9	2019	
M.G	4	X		MAGISTER EN TEORIA JURD.	8	2014	
M.G	2	X		MASTER EN D.H.	10	2009	
UN	10	X		ABOGADO	8	2014	
UN	10	X		FILOSOFO	11	2016	

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

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE	
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS COL
DEPARTAMENTO CUND.	MUNICIPIO BOGOTÁ CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 07 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL DRAGONFANTE.	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 02 AÑO 2014
	DEPENDENCIA DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS COL
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ITABOÍ CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO 	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 04 AÑO 2017
	DEPENDENCIA DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> PAÍS COL
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDALLER CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347221	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 09 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO DOCENTE COORDINA	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
	DEPENDENCIA D. DEZELHO DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD PROCESADORA NATURAL	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> PAÍS COL
DEPARTAMENTO ANT.	MUNICIPIO RIO NEGRO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 04 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 06 AÑO 2022
	DEPENDENCIA D. JURÍDICO 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	21	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	12

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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: Medellin, octubre 12 de 2022

6 OBSERVACIONES DE

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 _____