



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALCEDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA CABALLERO		NOMBRES LAZARO DE JESUS	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 72,123,862		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAIS COLOMBIANA	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	
				X	
		Nº		72,123,862	
		D M		1 0	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					
FECHA DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/>					
PAIS <input type="text" value="COLOMBIA"/>					
DEPTO <input type="text" value="ATLÁNTICO"/>					
MUNICIPIO <input type="text" value="SANTO TOMAS"/>					

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES		AÑO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	<input type="text" value="DICIEMBRE"/> <input type="text" value="12"/>		<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/>	
										X				

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ABOGADO	3	2004	131041
ES	2	X		ES. DERECHO ADMINISTRATIVO	5	2008	

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
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

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 GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gubernador@atlantico.gov.co		
TELÉFONOS 3307000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO ACTUALIDAD		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA DESPACHO DEL GOBERNADOR	DIRECCIÓN CALLE 40 #45 - 46		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@magdalena.gov.co		
TELÉFONOS 4381144	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 3 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA	DEPENDENCIA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE	DIRECCIÓN CARRERA 1C #16 15 PALACIO TAYRONA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@magdalena.gov.co		
TELÉFONOS 4381144	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 6 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETRARIO DE DEPACHO	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO	DIRECCIÓN CARRERA 1C #16 15 PALACIO TAYRONA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA (AUNAP)		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3770500	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 6 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 01100	DEPENDENCIA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	DIRECCIÓN CALLE 40#13 - 09		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCIÓN NACIONAL DE DEFENSORÍA PÚBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3147300 - 3144000 EXT 2735	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 5 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIO	DEPENDENCIA DEFENSORIA PUBLICA	DIRECCIÓN CALLE 68B #50 119		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3721626 - 3721806	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 1 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219	DEPENDENCIA PLANTA GLOBAL	DIRECCIÓN CALLE 38 #45 01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPER TIENDAS Y DROGUERIAS OLIMPICAS S A		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3710100 - 3710101	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 4 AÑO 1987	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2003		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE OFICINA	DEPENDENCIA OFICINA CENTRAL	DIRECCIÓN CALLE 53 #46 192		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	4
SERVIDOR PÚBLICO	14	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	4

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTICULO 50 DE LA LEY 190/95).

6

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