



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BEDOYA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MENDEZ	NOMBRES OSCAR AUGUSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C C <input checked="" type="radio"/> C E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 2.231.806	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 2 231.806 D.M. 38		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 11 AÑO 1980 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE		

## 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: ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO					
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X 11	MES	1	2	AÑO	1997

**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 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	06	2 0 0 6	6	153238
ES	2	X		DERECHO ADMINISTRATIVO	03	2 0 0 9		

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	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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> TOLIMA	<b>MUNICIPIO</b> IBAGUE	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> WWW.IBAGUE.GOV.CO	
<b>TELÉFONOS</b> 2611182	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> DIRECTOR DE TRAMITES	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARIA DE MOVILIDAD	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 9 2-59	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> TOLIMA	<b>MUNICIPIO</b> IBAGUE	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> WWW.IBAGUE.GOV.CO	
<b>TELÉFONOS</b> 2611182	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARIA DE HACIENDA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 9 2-59	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AERONAUTICA CIVIL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> WWW.AEROCIVIL.GOV.CO	
<b>TELÉFONOS</b> 4251000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 07 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> ESPC AERONAUTICO - COORDINADOR GRUPO DE VIGILANCIA AEROCOMERCIAL	<b>DEPENDENCIA</b> OFICINA DE TRANSPORTE AEREO	<b>DIRECCIÓN</b> AV EL DORADO 103-15	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> TOLIMA	<b>MUNICIPIO</b> IBAGUE	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> WWW.IBAGUE.GOV.CO	
<b>TELÉFONOS</b> 2611182	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 02 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 07 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> INSPECTOR DE POLICIA	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARIA DE GOBIERNO	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 9 2 - 59	

**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)

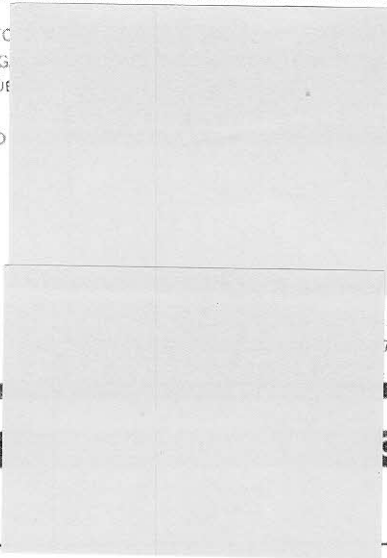
**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	8
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE FIDELIDAD Y LEALTAD A LA CONSTITUCIÓN Y A LA PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGISLATIVO, QUE PARA PRESENTARME A LOS EFECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ME ENCONTRÓ EN LAS CONDICIONES DE SERVICIO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95)

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE 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