



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>PUENTES</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>MENDEZ</b> |  | NOMBRES<br><b>JIMMY</b>   |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>12.135.069</b> |  |   | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD PAÍS<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <b>12.135.069</b> D.M. <b>43</b>      |  |   |  |   |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <b>05</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1967</b><br>DEPTO <b>BOLIVAR</b><br>MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>              |  |   |  |   |  |

## 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: <b>BACHILLER ACADEMICO</b> |           |     |             |
| PRIMARIA         |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |    |    |                                     | FECHA DE GRADO                              |           |     |             |
| 1o               | 2o | 3o | 4o         | 5o | 6o | 7o | 8o    | 9o | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | MES   | <b>11</b> | AÑO | <b>1986</b> |

**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 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        |    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS               | 12          | 2   | 0 | 0 | 0                          | 127142 |
| UN                  | 10                     | X        |    | ADMINISTRADOR POLICIA                    | 07          | 2   | 0 | 0 | 0                          | 1138   |
|                     |                        |          |    |  |             |     |   |   |                            |        |
|                     |                        |          |    |  |             |     |   |   |                            |        |

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 |
| 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 |   |                |  |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>  |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>ALCALDIA DE NEIVA</b>   | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>COLOMBIA</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>HUILA</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>NEIVA</b>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i><br><b>Jimmv.puentes@alcaldianeiva.gov.co</b>                       |
| <i>TELÉFONOS</i><br><b>8717747</b>   | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2016</b>                                |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2019</b>                                |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i><br><b>SECRETARIO DESPACHO</b>   | <i>DEPENDENCIA</i><br><b>MOVILIDAD</b>  |                | <i>DIRECCIÓN</i><br><b>CARRERA 5 # 9 -74</b>   |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>  |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i><br><b>POLICIA NACIONAL</b>  | <i>PÚBLICA</i><br><b>X</b>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i><br><b>COLOMBIA</b>   |
| <i>DEPARTAMENTO</i><br><b>BOLIVAR</b>  | <i>MUNICIPIO</i><br><b>CARTAGENA</b>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>   | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <b>25</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1989</b>                                |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <b>29</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2007</b>                                |
| <i>CARGO O CONTRATO</i><br><b>OFICIAL POLICIA (MAYOR)</b>  | <i>DEPENDENCIA</i>  |                | <i>DIRECCIÓN</i>   |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>  |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i>   | <i>PÚBLICA</i>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i>  |
| <i>DEPARTAMENTO</i>  | <i>MUNICIPIO</i>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>   | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i>  | <i>DEPENDENCIA</i>  |                | <i>DIRECCIÓN</i>   |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>  |   |                |  |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i>   | <i>PÚBLICA</i>  | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i>  |
| <i>DEPARTAMENTO</i>  | <i>MUNICIPIO</i>  |                | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>  |
| <i>TELÉFONOS</i>   | <i>FECHA DE INGRESO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                | <i>FECHA DE RETIRO</i><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i>  | <i>DEPENDENCIA</i>  |                | <i>DIRECCIÓN</i>   |

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            | 22                    |       |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO     |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | 22                    |       |

**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).

**6 OBSERVACIONES**

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