



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<br><u>Palacios</u>                                                                                                                                     | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><u>Rubiano</u>                   | NOMBRES<br><u>Pedro Alonso</u>                                                                                                                                                                                                   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>19.282.058</u>                        | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>PAÍS <u>Colombia</u><br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                                                   |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>237411</u> D.M. <u>3</u>                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>30</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1956</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO. <u>Cundinamarca</u><br>MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>Casa 17</u><br><u>Conj. Residencial Montecarlo M2C</u><br>PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO. <u>Meta</u><br>MUNICIPIO <u>Villavicencio</u><br>TELÉFONO <u>6707949</u> EMAIL <u>pedrop@unilla.edu</u> |

## 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: |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|------------------|-------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA | FECHA DE GRADO   |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X     | MES              | AÑO         |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | <u>12</u>        | <u>1974</u> |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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 | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS |  | TERMINACIÓN |          |            | No. DE TARJETA |
|-----------|---------------|----------|----|------------------------|--|-------------|----------|------------|----------------|
| ACADÉMICA | APROBADOS     | SI       | NO | O TÍTULO OBTENIDO      |  | MES         | AÑO      |            | PROFESIONAL    |
| <u>UN</u> | <u>10</u>     | <u>X</u> |    | <u>Bibliotecólogo</u>  |  | <u>12</u>   | <u>1</u> | <u>983</u> | <u>876</u>     |
|           |               |          |    |                        |  |             |          |            |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |          |            |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |          |            |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |          |            |                |

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 |
| <u>Inglés</u>  |          | <u>X</u> |    |          | <u>X</u> |    |            | <u>X</u> |    |
| <u>Francés</u> | <u>X</u> |          |    | <u>X</u> |          |    |            | <u>X</u> |    |

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            | 28                    | 6     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     | 6     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 6     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 31                    | 18    |

**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

Villavicencio, Abril de 2010

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



## PROPUESTA

En conjunto con mi compañero Jhon Jairo López Castro, estaremos pendientes que se cumpla por parte de la institución lo establecido con la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Trabajo y Unillanos que se encuentran registradas en la Resolución del Ministerio de Trabajo No. 652 de 2012.