



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BEAN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOSQUERA	NOMBRES JONATHAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No.	GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO D.M. 29	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES 10 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ MUNICIPIO QUIBDÓ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPARTAMENTO ANTIOQUIA MUNICIPIO MEDELLÍN TELÉFONO 3104407335 EMAIL _____	

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		BASICA PRIMARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	<input checked="" type="checkbox"/>	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	1995	

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PROSPECTIVA	08	2023	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	12	2020	
POSTGRADO	4	X		MAGISTER EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	02	2015	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD	05	2012	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	12	2009	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN SISTEMAS DE INFORMACION	12	2007	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE																
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS 4443700	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
	Día	18	Mes	01	Año	2022	Día		Mes	Año						
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO	DEPENDENCIA DIRECCION DE PLANEACION ESTRATEGICA				DIRECCIÓN CALLE 78B 72A 220											
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE																
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS 3104407335	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
	Día	18	Mes	01	Año	2022	Día		Mes	Año						
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE PLANEACION	DEPENDENCIA DEP. ADTIVO. DE PLANEACION				DIRECCIÓN CALLE 78B 72A 220											

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4443700	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	11	Año	2011	Día	17	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	DEPENDENCIA DIRECCION ADMTIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 78B 72A 220					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4443700	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	01	Año	2011	Día	08	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN CALLE 78B 72A 220					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4443700	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	18	Mes	01	Año	2010	Día	23	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO					DIRECCIÓN CALLE 78B 72A 220					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	02	Año	2009	Día	03	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	DEPENDENCIA AYUDAS EDUCATIVAS					DIRECCIÓN CALLE 76B 72A null 220					

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	15	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

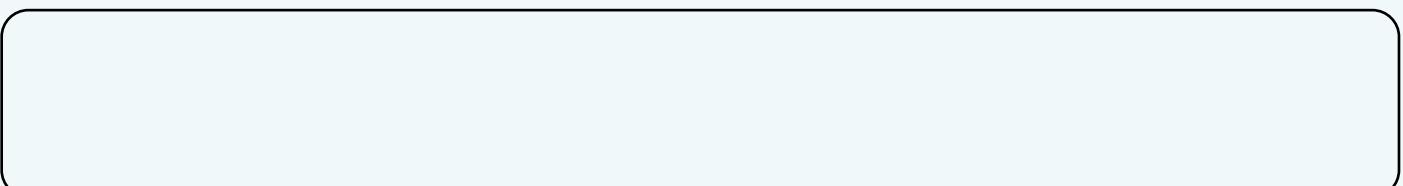
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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