



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LONDOÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARIAS	NOMBRES JOSE ALBAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No.	GENERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 16052042	D.M. 31
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	
DIA 15 MES 09 AÑO 1963 COLOMBIA CALDAS PÁCORA		COLOMBIA	DEPTO ANTIOQUIA
		SAN JERÓNIMO	5073218
			EMAIL jlondono5@tdea.edu.co

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 SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO					
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	1984			

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	6	X		DOCTORADO EN HUMANIDADES Y ESTUDIOS SOCIALES DE AMERICA	10	2024	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN GESTION DE ORGANIZACIONES	06	2011	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	2000	TP. 127242
PREGRADO	10	X		NEGOCIOS INTERNACIONALES	06	1996	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

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
INGLÉS	X				X		X		

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							
ACBSP					X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3105080809	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
	Día	01	Mes	03	Año	2025	Día		Mes	Año				
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ACADEMICO INTERNACIONAL	DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y EDUCACION						DIRECCIÓN CALLE 27 6 335							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS							
TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA			X				COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO							
	Día	21	Mes	07	Año	2015	Día		Mes	Año				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DECANO	DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 78B 220 null Barrio Robledo							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD ESUMER INSTITUCION UNIVERSITARIA			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 4038130	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
	Día: 16	Mes: 01	Año: 1996	Día: 18	Mes: 07	Año: 2015				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DECANO DE FACULTAD	DEPENDENCIA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS					DIRECCIÓN CALLE 76 80 126				

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 4025500	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
	Día: 12	Mes: 06	Año: 2018	Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 56 - 41 90				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD CEIPA			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 4444961	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
	Día: 10	Mes: 06	Año: 2008	Día: 28		Mes: 05		Año: 2017		
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 77 - 40 165				

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	10			5					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19			6					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0			0					
EXPERIENCIA DOCENTE	16			6					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

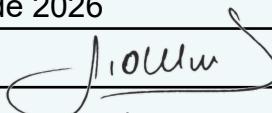
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

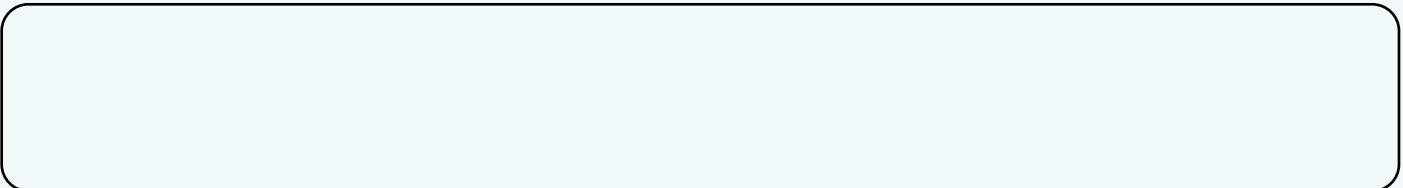
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellín, 19 de enero de 2026



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