



## FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

|  |   |   |                  |
|--|---|---|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>GOMEZ   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>TORRES  | NOMBRES<br>WALTER DARIEN  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/>   | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>   | NÚMERO  | D.M. 55          |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  |   |                  |
| FECHA<br>DIA 27 MES 09 AÑO 1961  |   |   |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA   | PAÍS<br>COLOMBIA  | DEPTO<br>ANTIOQUIA  |                  |
| DEPTO<br>ANTIOQUIA   | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN   | TELÉFONO<br>2913462   | EMAIL            |
| MUNICIPIO<br>MEDELLÍN  |   |   |                  |

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 |     | EDUCACION MEDIA |  |
| PRIMARIA   |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     |     | FECHA DE GRADO  |     |                 |  |
| 1º   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º         | 7º | 8º | 9º | 10º   | 11º | MES | 11              | AÑO | 1980            |  |

| 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  | 4                       | X        |                          | MAESTRIA EN GESTIÓN DE ORGANIZACIONES    |  |                                | 11          | 2014 |                            |  |  |  |  |  |
| PREGRADO   | 10                      | X        |                          | INGENIERIA INFORMATICA                   |  |                                | 09          | 2007 | 05833207063ANT             |  |  |  |  |  |

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:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS |  | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--|--|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |  |  | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |  |  |             |     |

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### 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<br>TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA        |  |   |    | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA                             | PAÍS<br>COLOMBIA |                                |     |    |     |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                            |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                         |    |  |                                     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |     |    |     |     |  |
| TELÉFONOS<br>4547000                                 |  | FECHA DE INGRESO                              |    |  |                                     |                  | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |     |  |
|  |  | Día   | 18 | Mes  | 01                                  | Año              | 2010                           | Día |    | Mes | Año |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO |  | DEPENDENCIA<br>VICERRECTORIA                  |    |  |                                     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 78B 72A 220 |     |    |     |     |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                           |  |   |    |  |                                     |                  |                                |     |    |     |     |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Bancolo                         |  |   |    | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |                                |     |    |     |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                            |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                         |    |  |                                     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |     |    |     |     |  |
| TELÉFONOS<br>4041076                                 |  | FECHA DE INGRESO                              |    |  |                                     |                  | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |     |  |
|  |  | Día   | 09 | Mes  | 05                                  | Año              | 1989                           | Día | 06 | Mes | 09  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA DE SISTEMAS      |  | DEPENDENCIA<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI |    |  |                                     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 46 - 27 95  |     |    |     |     |  |

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                      |                              |  |                                     |                                |      |      |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA             |                              | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS<br>COLOMBIA               |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                     | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN        |  |                                     | CORREO ELECTRÓNICO             |      |      |
| TELÉFONOS<br>6044443700                                       | FECHA DE INGRESO             |  |                                     | FECHA DE RETIRO                |      |      |
|   | Día:                         | 09   | Mes:                                | 02                             | Año: | 1998 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y | NIVEL EDUCATIVO<br>POSTGRADO |  |                                     | DIRECCIÓN<br>CALLE 78B 72A 220 |      |      |

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 16                    | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 18                    | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 19                    | 0     |

8

### 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, (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Medellin, 20012026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

9

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