



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARDILA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SILVA	NOMBRES ARIOSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1965"/> PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO _____ 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: BACHILLER TÉCNICO ELECTRICISTA			
PRIMARIA					SECUN ARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	<input type="text" value="12"/>	AÑO	<input type="text" value="1983"/>

EDUCACION 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	9	X		CIENCIAS RELIGIOSAS	12	1	9	9	0
UN	10	X		ZOOTECNIA	12	1	9	9	9
MG	4	X		MAGISTER EN BIOLOGÍA	08	2	0	0	4
DOC	8	X		GENÉTICA Y MEJORAMIENTO	07	2	0	0	9

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
	PORTUGUÉS		X			X			X
INGLÉS	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> Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> personal@itc.edu.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3443000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 01 AÑO 2020		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> RECTOR	<i>DEPENDENCIA</i> RECTORÍA		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 13 N° 16 - 74		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>					
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIVERSIDAD DE LA SALLE		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rectoria@lasalle.edu.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3488000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 09 MES 10 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
<i>CARGO O CONTRATO</i> VICERRECTOR	<i>DEPENDENCIA</i> VIC. DE INVESTIGACIÓN		<i>DIRECCIÓN</i> AV. CARRERA 7 N. 179 - 03		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>					
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIVERSIDAD DE LA SALLE		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rectoria@lasalle.edu.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3488000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 08 MES 01 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 08 MES 10 AÑO 2018		
<i>CARGO O CONTRATO</i> DECANO	<i>DEPENDENCIA</i> FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS		<i>DIRECCIÓN</i> AV. CARRERA 7 N° 179 - 03		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>					
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIVERSIDAD DE LA SALLE		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rectoria@lasalle.edu.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3488000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 09 MES 01 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 07 MES 01 AÑO 2017		
<i>CARGO O CONTRATO</i> DIRECTOR	<i>DEPENDENCIA</i> DOCTORADO EN AGROCIENCIAS		<i>DIRECCIÓN</i> AV. CARRERA 7 N° 179 - 03		

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	3	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	09

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 29 de septiembre de 2023



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