

 El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LUNA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TAPIA		NOMBRES ARTURO LUIS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 3838681			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE		NÚMERO 3838681		D.M 11	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Agropecuario		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESCRITO EN 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		BIOLOGIA	08	2008	3838681
DOC		X		DOCTORADO EN CIENCIAS BÁSICAS BIOMEDICAS	12	2016	

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
Español			X			X			X
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD University of Tennessee Health Science Center		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Estados Unidos			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS +190144855		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Investigador Científico		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN 920 Madison Ave. Memphis, Tennessee, USA 38163			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Departamental de Sucre		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Sucre		MUNICIPIO SINCELEJO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD educacion@sucre.gov.co			
TELÉFONOS 2799470		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO Docente		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 25 No. 25B - 35. Piso 4. Av. Las Peñitas			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Departamental de Sucre		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD educacion@sucre.gov.co			
TELÉFONOS 2799470	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 06 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 25 No. 25B - 35. Piso 4. Av. Las Peñitas			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Sucre		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@unisucra.edu.co			
TELÉFONOS 3135461419	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 08 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 05 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 28 # 5-267 Barrio Puerta Roja			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE SUCRE		HORAS SEMANALES 8		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	MODALIDAD Formal			
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2018		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales	MATERIA IMPARTIDA Seminario de Investigación III ? Maestría en Biología				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Secretaría de Educación Departamental de Sucre		HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	MODALIDAD Formal			
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 06 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2010		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales	MATERIA IMPARTIDA Ciencias Naturales				
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Secretaría de Educación Departamental de Sucre		HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SINCELEJO	MODALIDAD Formal			
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2011		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales	MATERIA IMPARTIDA Ciencias Naturales				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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 SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POPULARES ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento: Bogotá D.C., Enero 19 de 2019

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.