

 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	<p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	---	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUALIMPIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VALENCIA		NOMBRES DARIO ENZO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 4832921			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO D84164	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	MUNICIPIO		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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1985

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	
TL	6	X		TECNOLOGIA AGROPECUARIA	07	1990	
UN	9	X		LICENCIATURA EN CIENCIAS AGROPECUARIAS	02	1999	
TL	6	X		TECNOLOGIA AGROPECUARIA	12	1990	

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
Inglés	X			X			X		

 experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD INCODER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO QUIBDÓ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Webmaster@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 6711417	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 29 # 4 40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INCODER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GTT-CALI@INCODER.GOV.CO	
TELÉFONOS 8810034	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 9 NO. 4 - 50 EDIFICIO NENEFIC	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INPA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Webmaster@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 3203866	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 06 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DIAG. 27 NO. 15 - 09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CODECHOCO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO QUIBDÓ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Webmaster@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 6711510	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA. 1 NO. 22 - 96	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE CONDOTO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO CONDOTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Webmaster@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN 0	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD TÉCNOLÓGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO QUIBDÓ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Webmaster@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 6735616	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 1991		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 1991	
CARGO O CONTRATO TECNOLOGO AGROPECUARIO	DEPENDENCIA PROYECTO DE INVESTIGACION		DIRECCIÓN CRA. 2 NO. 25 - 22	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co