



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ Y PROGRESO EDUCATIVO

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO García | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castaño | | NOMBRES Alba Luz | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 42157280 | | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| PAÍS Colombia | | | | | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M. | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 05 MES 03 AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MZ 31 CS13 piso 2 Samaria 2 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO PEREIRA TELÉFONO 3104972683 EMAIL aluzga@hotmail.com | |

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 ACADEMICO | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | FECHA DE GRADO MES 07 AÑO 2005 |

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 | |
| TC | 5 | X | | TECNICA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE SISTEMAS E INFORMATICA | 12 | 2009 | |

 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 Alcaldía de Pereira | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aluzga@hotmail.com | |
| TELÉFONOS 3248164 | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 08 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN SISTEMAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS | DEPENDENCIA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA | | DIRECCIÓN Cra 7 No 18-55 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | |
|--|--------------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de pereira | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
|--|--------------|---------|------------------|


| | | |
|--|--|---|
| DEPARTAMENTO Risaralda | MUNICIPIO PEREIRA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mesaservicio@pereira.gov.co |
| TELÉFONOS 3248164 | FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO tecnico en sisitemas prestacion de servicios | DEPENDENCIA secretaria de informática | DIRECCIÓN Cra 7a N 18-55 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ISOSILLAS | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Risaralda | MUNICIPIO PEREIRA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO Actualización y sistematización en la base de dato | DEPENDENCIA SISTEMAS | DIRECCIÓN |

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 30 de julio Pereira


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.

Pereira 27-07-18 Hector Jaime Mejia D
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS