

	El servicio público es de todos	Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 488 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> BEDOYA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> BEDOYA		<b>NOMBRES</b> PABLO ALEJANDRO	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1088271323				<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	
				<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
<b>D.M.</b>					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>				<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>	
<b>FECHA</b> <b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 09 <b>AÑO</b> 1989 <b>PAÍS</b> Colombia <b>DEPTO</b> Risaralda <b>MUNICIPIO</b> PEREIRA				MZ4 CS21 casa San fernando la playa <b>PAÍS</b> Colombia <b>DEPTO</b> Risaralda <b>MUNICIPIO</b> PEREIRA <b>TELÉFONO</b> 3270967 <b>EMAIL</b> alejo.b182@hotmail.com	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>													
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)													
<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO: TECNICO</b>			
<b>PRIMARIA</b>					<b>SECUNDARIA</b>					<b>MEDIA</b>			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	<b>FECHA DE GRADO</b>		
											<b>MES</b> 12 <b>AÑO</b> 2006		
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>													
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:													
<b>TC</b> (TECNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA), <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).													
<b>MODALIDAD ACADÉMICA</b>		<b>No. SEMESTRES APROBADOS</b>		<b>GRADUADO</b>		<b>NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO</b>				<b>TERMINACIÓN</b>		<b>No. DE TARJETA PROFESIONAL</b>	
				SI    NO						MES    AÑO			
UN		10		X		INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION				12    2016		66208-349662RIS	

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.											
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>											
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Pereira						<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Risaralda				<b>MUNICIPIO</b> PEREIRA				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>			
<b>TELÉFONOS</b>				<b>FECHA DE INGRESO</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>			
				<b>DÍA</b> 15 <b>MES</b> 08 <b>AÑO</b> 2018				<b>DÍA</b> 29 <b>MES</b> 12 <b>AÑO</b> 2018			
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestacion de servicios Prestacion de servicios				<b>DEPENDENCIA</b>				<b>DIRECCIÓN</b>			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>											
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> alcaldia de pereira						<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b> Colombia	


<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alejo.b182@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 07 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> contratista tics	<b>DEPENDENCIA</b> tic	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 7 n. 18 -55	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COOTRANSTAME	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Risaralda	<b>MUNICIPIO</b> DOSQUEBRADAS	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3202409806	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 11 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato de Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Sistemas	<b>DIRECCIÓN</b> CLL 18 N. 16-30 CENTRO COMERCIAL SANTA MONICA LOCAL	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 50. 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 AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Reserva 23-01-19  
 Ciudad y fecha

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)