



## FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

|   |   |   |                  |
|---|---|---|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Noreña   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Giraldo   | NOMBRES<br>Hebert Hernan  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. [REDACTED] | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>  | NÚMERO <input type="radio"/> [REDACTED]   | D.M. <input type="radio"/>  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>[REDACTED]  |   |                  |
| DIA <input type="radio"/> MES <input type="radio"/> AÑO <input type="radio"/>   | PAÍS <input type="radio"/> [REDACTED] DEPTO <input type="radio"/> [REDACTED]                  |   |                  |
|   | MUNICIPIO <input type="radio"/> [REDACTED]  |   |                  |
|   | TELÉFONO <input type="radio"/> [REDACTED] EMAIL <input type="radio"/> [REDACTED]              |   |                  |

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 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  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN RESPONSABILIDAD CIVIL Y DEL ESTADO | 10          | 2019 |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO                | 10          | 2011 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | DERECHO   | 03          | 2005 | 144085                     |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |  | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |  |             |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS |  | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--|--|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |  |  | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |  |  |             |     |

4

### IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                 |  |                                       |    |              |         |                    |                               |     |    |     |    |     |      |
|---|--|---------------------------------------|----|--------------|---------|--------------------|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CH SEGUROS.COM                       |  |                                       |    | PÚBLICA      | PRIVADA | PAÍS<br>X COLOMBIA |                               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  | MUNICIPIO<br>BELLO                    |    |              |         |                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3156611252                                   |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |         |                    | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  | Día                                   | 09 | Mes          | 06      | Año                | 2014                          | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO DE LA OFICINA JURIDICA |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADO ASESOR         |    |              |         |                    | DIRECCIÓN<br>CALLE 43A 58 40  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                       |    |              |         |                    |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE BELLO                    |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA   |                               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  | MUNICIPIO<br>BELLO                    |    |              |         |                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3220206                                      |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |         |                    | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  | Día                                   | 16 | Mes          | 05      | Año                | 2012                          | Día | 06 | Mes | 06 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUB SECRETARIO DE DESPACHO     |  | DEPENDENCIA<br>'TRANSITO Y TRANSPORTE |    |              |         |                    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 50 51 00 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |   |    |              |              |                  |                               |     |    |     |    |     |
|--|---|----|--------------|--------------|------------------|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE BELLO                 |   |    | PÚBLICA<br>X | PRIVADA      | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                              | MUNICIPIO<br>BELLO                            |    |              |              |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3220206                                   | FECHA DE INGRESO                              |    |              |              |                  | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |
|  | Día   | 09 | Mes          | 11           | Año              | 2006                          | Día | 15 | Mes | 05 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INPECTOR DE POLICIA         | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO    |    |              |              |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 50 51 00 |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |   |    |              |              |                  |                               |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EXPRESO CISNEROS NUS LIMITADA     |   |    | PÚBLICA      | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA |                               |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                              | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                         |    |              |              |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3018458                                   | FECHA DE INGRESO                              |    |              |              |                  | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |
|  | Día   | 01 | Mes          | 01           | Año              | 2001                          | Día | 31 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DEPENDENCIA<br>ADMINIS. Y DE RECURSOS HUMANOS |    |              |              |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 62 56A 110 |     |    |     |    |     |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |                  |  |         |         |      |                    |      |  |      |  |      |
|--------------------------|------------------|--|---------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |                  |  | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |                    |      |  |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             | MUNICIPIO        |  |         |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |
| TELÉFONOS                | FECHA DE INGRESO |  |         |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |
|                          | Día:             |  | Mes:    |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |

7

### 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  | 7                     |  | 6     |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO   | 12                    |  | 5     |  |  |  |  |  |  |  |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE  | 0                     |  | 0     |  |  |  |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA DOCENTE   | 0                     |  | 0     |  |  |  |  |  |  |  |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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*

9

### 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*