



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO MONTOYA			SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) ASPRILLA			NOMBRES JACKSSON YAMIL				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO		NACIONALIDAD			PAIS	
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	No.	11.809.283			
				F	<input type="checkbox"/>	M	<input checked="" type="checkbox"/>			
				COL	<input checked="" type="checkbox"/>			EXTRANJERO		
LIBRETA MILITAR										
PRIMERA CLASE			<input type="checkbox"/>			SEGUNDA CLASE			<input checked="" type="checkbox"/>	
NUMERO							11.809.283		D-M	29
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					DIRECCION DE CORRESPONDENCIA					
FECHA	DIA	<input type="text" value="7"/>	MES	<input type="text" value="9"/>	AÑO	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="9"/>	
URBANIZACION VILLA DE ASIS MZ A CASA 15										
PAIS					COLOMBIA			DEPTO		CHOCO
DEPTO					CHOCO					
MUNICIPIO					QUIBDO					
MUNICIPIO					QUIBDO		TELEFONO			6711012
					EMAIL		JAYAMOAS@HOTMAIL.COM			

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO: BACHILLER PEDAGOGICO										
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	11	AÑO	1	9	9	7				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES	3	2	0	0	7	
ES	2	X		ESP COMPUTACION PARA LA DOCENCIA	8	2	0	0	8	
ES	2	X		ESP GEOGRAFIA, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y MANEJO DEL RIESGO NATURAL	12	2	0	1	4	
MG	4		X	MAGISTER EN GEOGRAFIA	19	2	0	1	5	

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCO			MUNICIPIO QUIBDO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD CIENCIAS@UTCH.EDU.CO			
TELEFONO 6726565	DIA 2	MES 2	FECHA DE INGRESO AÑO 2013		DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CATEDRATICO					DEPENDENCIA PROGRAMA DE CIENCIAS SOCIALES			DIRECCION CARRERA 5 N 24-79	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DEL CHOCO					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCO			MUNICIPIO QUIBDO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD ludytoli@gmail.com			
TELEFONO	DIA 0	MES 1	FECHA DE INGRESO AÑO 2014		DIA 3	MES 1	FECHA DE RETIRO AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE CON FUNCIONES DE TUTOR (PTA)					DEPENDENCIA MINEDUCACION			DIRECCION CAR 1 N 26-91	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD MARIA DE JESUS IPS SAS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCO			MUNICIPIO QUIBDO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD MARIADEJESUSIPS@HOTMAIL.COM			
TELEFONO 6721615	DIA 0	MES 1	FECHA DE INGRESO AÑO 2007		DIA 3	MES 1	FECHA DE RETIRO AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR					DEPENDENCIA GERENCIA			DIRECCION CARRERA 5 N 24-79	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO RAMON LOZANO GARCES					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCO			MUNICIPIO Quibdó			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 6711616	DIA 2	MES 3	FECHA DE INGRESO AÑO 2007		DIA 0	MES 5	FECHA DE RETIRO AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE INFORMATICA					DEPENDENCIA RECTORIA			DIRECCION CALLE 26 N 19-25	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION	

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA**

Persona natural

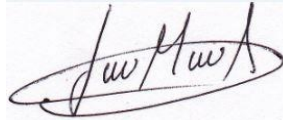
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERECES (ARTICULO 30 DE LA LEY 190/95)



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

