

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO <u>GUTIERREZ</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>FONTALVO</u>		NOMBRES <u>JUAN ANIBAL</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. _____			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD PAÍS _____ COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>MAGDALENA</u> MUNICIPIO <u>REMOLINO</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>ATLANTICO</u> MUNICIPIO <u>BARRANQUILLA</u> TELÉFONO _____		

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: <u>BACHILLER ACADÉMICO</u>		
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	☒	5o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES <u>11</u>	AÑO <u>1974</u>

EDUCACION 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			
UN	10	☒		QUÍMICO FARMACEUTICO	09	1	9	83	
UN	10	☒		ABOGADO	11	1	9	98	95511
ES	2	☒		ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA	06	2	0	00	
UN	300 HRS	☒		DIPLOMAO DERECHO POLITICO	12	1	9	98	

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	☒			☒			☒		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 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 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS "INVIMA"	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.invima.gov.co	
TELÉFONOS 2948700 BOGOTÁ	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DEL GRUPO TECNICO TORNAL COSTA CARIBE 1.	DEPENDENCIA GERENCIA REGIONAL	DIRECCIÓN CARRETA 60 N° 74-149	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COPSERVIR LTDA (DROGAS LA REBATA)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.copservir.com	
TELÉFONOS 3532390 - 3288112	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 03 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO REPRESENTANTE LEGAL COSTA CARIBE	DEPENDENCIA GERENCIA REGIONAL	DIRECCIÓN CAVE 110 AV. CUCUN VALEN N. 62-400.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.uniatlantico.edu.co	
TELÉFONOS 3197010	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 09 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO GENERAL	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN KM 7 VIA A PRO COLOMBIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL MEDIO AMBIENTE DE BARRANQUILLA - DAMAB -	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.damab.gov.co	
TELÉFONOS 3606899	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 09 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO JEFE DPTO DE SERVICIOS AMBIENTALES	DEPENDENCIA DPTO TECNICO ASISTENTE DE MA	DIRECCIÓN CARRETA 58 N° 68-140	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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 INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.iss.gov.co	
TELÉFONOS 3582324 - 3739511	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DEL DPTO SECCIONAL DE ATENCION AL PENSIONADO	DEPENDENCIA DPTO DE ATENCION AL PENSIONADO	DIRECCIÓN CALLE 36 CRA 44 ESQ.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3582324 - 3739511	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 03 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO JEFE DEL DPTO DE HISTORIA LABORAL Y NOMINAS	DEPENDENCIA DPTO HISTORIA LABORAL NOM	DIRECCIÓN CALLE 36 CRA 44 ESQ.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ENCARGADO GERENCIA PENSIONES	DEPENDENCIA GERENCIA PENSIONES	DIRECCIÓN CALLE 36 CRA 44 ESQ.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3401638	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO GRADUADO	DEPENDENCIA GERENCIA EPS	DIRECCIÓN CALLE 36 CRA 44 ESQ.	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 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 <i>INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>ATLANTICO</i>	MUNICIPIO <i>BARANQUILLA</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES <i>03</i> AÑO <i>1985</i>	FECHA DE RETIRO DÍA MES <i>10</i> AÑO <i>1997</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>JEFE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS (QUIMICO FARMACEUTICO CLASE III)</i>	DEPENDENCIA <i>SUBGERENCIA DE SALUD</i>	DIRECCIÓN <i>CAVE 36 CRA 44 EQ.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>ATLANTICO</i>	MUNICIPIO <i>BARANQUILLA</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.uniatlantico.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>3197010</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>05</i> AÑO <i>1982</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1985</i>	
CARGO O CONTRATO <i>TECNICO OPTO DE BIOLOGIA</i>	DEPENDENCIA <i>OPTO DE BIOLOGIA</i>	DIRECCIÓN <i>CRA 43 CURO EQ.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 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 <i>PERSONERIA Distrital de Barranquilla</i>	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS <i>COLOMBIA</i>	
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.personeria de barranquilla.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3721884 - 3721806</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2014</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2015</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>PERSONERO DELEGADO PARA LA VIGILANCIA DEL INTERES PÚBLICO</i>	DEPENDENCIA <i>PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DEL INTERES PÚBLICO</i>	DIRECCIÓN <i>CAVE 38 N-45-01 2-PISO</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☐	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☐	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐ PRIVADA ☐	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	21	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 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 BARRANQUILLA, 25 DE MAYO DE 2016.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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