



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|--|
| PRIMER APELLIDO Egea | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gómez | NOMBRES Omar Adolfo | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 13568147 | | GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> 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 PAÍS DEPTO MUNICIPIO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO | |

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 | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL | 09 | 2011 | 68834191224STD |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA AMBIENTAL Y DE SANEAMIENTO | 06 | 2004 | |

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)

| |
|--|
| |
|--|

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 SALGADO MELENDEZ Y ASAOCIADOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | PAÍS X COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 7045467 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL IV | | DEPENDENCIA CONSULTORIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Cl. 79 #7-32, Bogotá | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SALGADO MELENDEZ & ASOCIADOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | PAÍS X COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 7045467 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL V | | DEPENDENCIA CONSULTORIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Cl. 79 #7-32, Bogotá | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|----|---------|--------------|------------------|------|---|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD BUREAU VERITAS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 7940522 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 11 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 06 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL IV | DEPENDENCIA CONSULTORIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Torre 1, Cra, 16 #No. 97 – 40 Piso 4 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SNC-LAVALIN | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | MUNICIPIO PUERTO GAITÁN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 6420697 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 02 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL V | DEPENDENCIA CONSULTORIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN CI 35 No. 7-25 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONCOL CONCULTORIA COLOMBIANA SA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | MUNICIPIO PUERTO GAITÁN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 7562989 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 09 | Año | 2017 | Día | 31 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL NIVEL 5 ESTRATEGIA | DEPENDENCIA CONSULTORIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Carrera 19 # 93 ^a - 45 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD R&F GROUP | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO BELLO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3661579 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 03 | Mes | 04 | Año | 2017 | Día | 15 | Mes | 08 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE PROYECTOS | DEPENDENCIA COORDINACION DE HSE | | | | | | DIRECCIÓN Carrera 42 # 3 Sur 81 Torre 2 oficina 1314 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MORELCO SAS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO MANIZALES | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 11 | Año | 2016 | Día | 23 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR HSE IV | DEPENDENCIA SUPERVISION HSE | | | | | | DIRECCIÓN Ak 9 # 115 - 06 | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----|---------|--------------|------------------|------|--|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD GOMEZ CAJAO | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2016 | Día | 30 | Mes | 10 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR HSE IV | DEPENDENCIA SUPERVISION HSE | | | | | | DIRECCIÓN | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MORELCO SAS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 51888880 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 09 | Mes | 09 | Año | 2015 | Día | 01 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Ak 9 # 115 - 06, Usaquén, Bogotá, | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MORELCO SAS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 51888880 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 05 | Año | 2014 | Día | 31 | Mes | 07 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE HSE | DEPENDENCIA COORDINACION HSE | | | | | | DIRECCIÓN Ak 9 # 115 - 06, Usaquén, Bogotá, | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO CRAA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLÍVAR | MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2013 | Día | 28 | Mes | 04 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR DE HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN KM 6 VIA MAMONAL EDIF. COMFENALCO OFICINA 308 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO LA GLORIA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 03 | Mes | 11 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 11 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|----|---------|--------------|------------------|------|---|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD CONEQUIPOS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOLÍVAR | MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 12147701 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 19 | Mes | 07 | Año | 2012 | Día | 02 | Mes | 11 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUOEVISOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Cl. 110 #25 # 9, Bogotá | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2012 | Día | 17 | Mes | 07 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE | DEPENDENCIA HSE ECOPETROL S. A. | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD R MALDONADO INGENIEROS SAS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 07 | Mes | 02 | Año | 2012 | Día | 12 | Mes | 06 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Cl. 168 #8h-40, Bogotá | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INELECTRA SCHRADER CAMARGO | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 6683838 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 09 | Mes | 07 | Año | 2010 | Día | 15 | Mes | 01 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR DE S.O | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN KM 20 Autopista Norte Bogota | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO MORELCO-SCHRADER | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 6683838 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 07 | Mes | 09 | Año | 2009 | Día | 30 | Mes | 06 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN KM 20 Autopista Norte Bogotá | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|----|---------|--------------|------------------|------|--|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD MG INGENIERIA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3481559 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 13 | Mes | 11 | Año | 2008 | Día | 04 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Carrera 21 # 63B -21 Bogotá | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO LA GLORIA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 08 | Año | 2008 | Día | 08 | Mes | 11 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2008 | Día | 18 | Mes | 08 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE EN CAMPO | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 10 | Año | 2007 | Día | 15 | Mes | 01 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDIANDOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | 03 | Mes | 01 | Año | 2007 | Día | 05 | Mes | 10 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|----|---------|--------------|------------------|-----------------|------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SERPETCOL LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CESAR | MUNICIPIO AGUACHICA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 5658978 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 06 | Año | 2006 | Día | 21 | Mes | 12 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR HSE | DEPENDENCIA HSE | | | | | | DIRECCIÓN Calle 3 # 28-39 | | | | | |

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 | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| OCCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | | | | | | |
| | AÑOS | | | | MESES | | | | |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | | | | 0 | | | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 18 | | | | 0 | | | | |
| 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 X 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