



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 191 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SOLARTE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GOMEZ	NOMBRES JOSE ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO
CC		FOM
LIS		
PR		IERO
FE		CIÓN U
TE		AR
PA		C
DE		JICPIO
ML		ÉFONO

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 8º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	06	1978

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TE (TECNICA), TI (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PhD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	8	X		RELACIONES INTERNACIONALES	06	1987	
ES	2	X		ESTUDIOS INTERNACIONALES	12	1990	
MG	2		X	ANÁLISIS DE PROBLEMAS POLÍTICOS	12	1987	

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	
FRANCES	X			X			X		

small.co

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> PAÍS		PAÍS	
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
BOGOTÁ	BOGOTÁ				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3814000 EXT 4570	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
MINISTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL	GIT PASAPORTES SURTE		AVENIDA 19 N° 98-03		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS		PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

NOTA: Si requiere adicionar más experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.