



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VIVAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TAFUR	NOMBRES DIEGO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> N° 4.577.343	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____	

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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO					
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				BACHILLER ACADEMICO					
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	x	FECHA DE GRADO		MES	12	AÑO	1975

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN				N° DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	Diez (10)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abogado	10	1	9	8	4	34.683
MG	Cuatro (4)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magister en Estudios Políticos	8	1	9	9	6	
MG	Cuatro (4)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magister en Administración Pública	3	1	9	9	7	
ES	Dos (2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista en Gobierno, Gerencia y Asuntos Públicos	5	1	9	9	7	
ES	Dos (2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista en Derechos Humanos	12	2	0	0	1	
ES	Dos (2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista en Gerencia Ambiental	3	2	0	0	3	
ES	Dos (2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista en Derecho de Tierras	11	2	0	16		

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 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Procurador 11 Judicial II Agrario de Neiva	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN</i>		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>ANTIOQUIA</i>	MUNICIPIO <i>MEDELLIN</i>		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Procurador 32 Judicial II Administrativo de Medellín</i>		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>CONGRESO DE LA REPÚBLICA</i>		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Secretario General</i>		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL</i>		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Quindío</i>	MUNICIPIO <i>Armenia</i>		CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1984"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Registrador Especial 2065-02 de Armenia</i>		DEPENDENCIA <i>Delegación del Quindío</i>		DIRECCIÓN	
4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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.</p> <p>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).</p> <p style="text-align: center;">_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA</p>					

5 **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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS