



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>GUEVARA</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )		NOMBRES <b>JOSÉ ALEJANDRO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. 9.731.194			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO <u>78121007567</u> D.M. <u>39</u>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>QUINDIO</u> MUNICIPIO <u>ARMENIA</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 19 Norte No.16-100 Conj. Serra Suiza Blo. 2 Apto 301</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>QUINDIO</u> MUNICIPIO <u>ARMENIA</u> TELÉFONO <u>3117919184</u> EMAIL <u>alejoguevara1317@gmail.com</u>		

## 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: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	1x1	MES	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/>

**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	12	X		Contador publico	10	2	0	0	9	152429-T
ES	2	X		Gerencia Tributaria	12	2	0	1	8	

ESPECÍFIQUE 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

# 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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Fundación Protección Integral Colombia</b>	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>MONTENEGRO</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> johanalbertocadavid@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3113873472	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="16"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>REVISOR FISCAL</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>REVISORIA FISCAL</b>		<i>DIRECCIÓN</i> Km 4 vía Mgro / Tapao Fca Esperanza Vda Esperanza
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Concejo Municipal Montenegro</b>	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>ARMENIA</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> concejo@montenegro-quindio.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7535101	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="17"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="17"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>ASESOR MECI</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA</b>		<i>DIRECCIÓN</i> CR 6 CLL 17 ESQUINA - CAM
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Municipio de Calarcá</b>	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>CALARCA</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@calarca-quindio.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7421110	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="17"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="17"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>ASESOR MECI</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA</b>		<i>DIRECCIÓN</i> CR 24 38 - 57
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Municipio de Calarcá</b>	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>CALARCA</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@calarca-quindio.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7421110	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="17"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="18"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>ASESOR NIC SP</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA</b>		<i>DIRECCIÓN</i> CR 24 38 - 57

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Cooperativa de Transportadores de Génova</b>	<i>PÚBLICA</i> 	<i>PRIVADA</i> <b>X</b>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Génova</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>cootragen@yahoo.es</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>3148606831</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>REVISOR FISCAL</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>REVISORIA FISCAL</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CR 12 15 - 24</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Municipio de Salento</b>	<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>SALENTO</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>alcaldia@salento-quindio.gov.co</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>7593252</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>ASESOR NIC SP</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CL 6 6-34</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Corporación Autónoma Regional del Quindío</b>	<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>ARMENIA</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>servicioalcliente@crq.gov.co</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>7460679</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>AUDITOR SOBRETASA AMBIENTAL</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA: Total contrato 16 meses.</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CLL 19 NORTE 19 – 55 B</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>LOTERIA DEL QUINDIO EICE</b>	<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i> 	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>QUINDIO</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>ARMENIA</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>info@loteriaquindio.com.co</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>7412441</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>ADMINISTRATIVA</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CR 16 19 21</b>

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 <b>IMDERA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>	MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@imdera.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>7478888</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <b>TESORERO</b>	DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN <b>KM 1 VIA AEROPUETO ESTADIO CENTENARIO PISO 2</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>	MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@gobnacionquindio.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>7417700</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Auditor estampilla prodesarrollo</b>	DEPENDENCIA <b>Hacienda</b>	DIRECCIÓN <b>CAM DEPARTAMENTAL</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>AGROPECUARIA CORCEGA</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>QUINDIO</b>	MUNICIPIO <b>QUIMBAYA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>317 3665442</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTADOR</b>	DEPENDENCIA <b>ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN <b>HACIENDA CORCEGA KM 1 VIA ALCALA</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	72
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	72
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	12	144

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).



\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS