



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 ORTEGA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS		NOMBRES IVAN DARÍO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 98'579.248			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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 98'579.248		D.M. 24	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 21 MES 05 AÑO 1970 DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO BELLO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 84 37B 33 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO MEDELLÍN TELÉFONO 311 330 35 79 EMAIL iortegar7@hotmail.com		

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 Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1989

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	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	12	1	9	9	9	90634
MG	3	X		MASTER UNIV. EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	01	2	0	1	7	

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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	ghumana@elpoli.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3197900	DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA	CRA 48 7 - 151		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	ghumana@elpoli.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3197900	DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
VICERRECTOR DE EXTENSIÓN	VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN	CRA 48 7 - 151		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	ghumana@elpoli.edu.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3197900	DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA	CRA 48 7 - 151		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	gubernaciondeantioquia@antioquia.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3838211	DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
GERENTE CONTROL INTERNO	GERENCIA DE CONTROL INTERNO	CALLE 42B 52 - 106 PISO 2		

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 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariageneral@unaula.edu.co	
TELÉFONOS 5112199	FECHA DE INGRESO DÍA 2,6 MES 0,1 AÑO 2,0,0,9	FECHA DE RETIRO DÍA 2,3 MES 0,6 AÑO 2,0,1,7	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE CÁTEDRA	DEPENDENCIA FACULTAD DE ECONOMÍA	DIRECCIÓN CRA 55 49 - 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacionesmed@coruniamericana.edu.co	
TELÉFONOS 4445004	FECHA DE INGRESO DÍA 1,6 MES 0,8 AÑO 2,0,1,4	FECHA DE RETIRO DÍA 2,3 MES 0,5 AÑO 2,0,1,6	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE POSGRADOS	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE POSGRADOS	DIRECCIÓN CRA 42 52 - 06	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE BELLO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO BELLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones@bello.gov.co	
TELÉFONOS 6047944	FECHA DE INGRESO DÍA 2,4 MES 0,5 AÑO 2,0,0,1	FECHA DE RETIRO DÍA 2,6 MES 0,5 AÑO 2,0,0,1	
CARGO O CONTRATO ALCALDE ENCARGADO	DEPENDENCIA ALCALDÍA MUNICIPAL	DIRECCIÓN CRA 50 51 - 00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE BELLO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO BELLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificaciones@bello.gov.co	
TELÉFONOS 6047944	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 2,0,0,1	FECHA DE RETIRO DÍA 1,6 MES 1,2 AÑO 2,0,0,2	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE TRÁNSITO	DEPENDENCIA SECRETARIO DE TRÁNSITO	DIRECCIÓN CRA 50 51 - 00	

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

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
