



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 <b>ARCHBOLD</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>BOWIE</b>	NOMBRES <b>PATRICIA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____		D.M. _____

## 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: <b>BACHILLER</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	X	MES <b>11</b> AÑO <b>1997</b>

**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	50	X		DESIGNADOR INDUSTRIAL Y GRÁFICO	12	1983	NA

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	

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>TRASH BUSTERS S.A. ESP</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA</b>	MUNICIPIO <b>SAN ANDRÉS, ISLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>mshbusters@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>(8) PBX 5121384-85</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1996</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Gerente - Represent. Legal</b>	DEPENDENCIA <b>ASAMBLEA Accionistas</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 3 N° 5-64</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA</b>	MUNICIPIO <b>SAN ANDRÉS, ISLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.SANANDRES.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>(8) PBX: 5130801-514390</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1993</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>08</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1996</b>
CARGO O CONTRATO <b>DETORA PROJ. PARQUE UNA VERA</b>	DEPENDENCIA <b>DESPACHO GOBERNADOR</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 19. EDIF. CORAL PALME</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CÁMARA DE COMERCIO DE SAN ANDRÉS Y PROV.</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA</b>	MUNICIPIO <b>SAN ANDRÉS, ISLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>INFO@CAMARASAI.ORG</b>	
TELÉFONOS <b>(8) 5123687-5123803</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1989</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1990</b>
CARGO O CONTRATO <b>OTORA - PROMOCIÓN Y DESARROLLO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN EJECUTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 19. ED. CÁMARA COMERCIO</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA</b>	MUNICIPIO <b>SAN ANDRÉS, ISLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.SANANDRES.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>(8) PBX: 5130801-514390</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>06</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1984</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>18</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1989</b>
CARGO O CONTRATO <b>JEFE DE TURISMO</b>	DEPENDENCIA <b>DESPACHO GOBERNADOR</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 19. EDIF. CORAL PALME</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)

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
SERVIDOR PÚBLICO	7	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	22

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 50. DE LA LEY 190/95).

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