

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD MINIPAK S.A.S.					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO BOGOTA D.C.			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD afurmanski@minipak.com.co			
TELEFONO 5713483030	DIA 2 0		MES 0 6		AÑO 1 9 7 6		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESIDENTE				DEPENDENCIA PRESIDENCIA			DIRECCION CALLE 78 # 9 57 P9		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD NA					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA [] []		MES [] []		AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD NA					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA [] []		MES [] []		AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD NA					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA [] []		MES [] []		AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD NA					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA [] []		MES [] []		AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DIA [] [] MES [] [] AÑO [] [] [] []		
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION		

**FORMATO UNICO
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	39	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	39	1

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS