



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

DANE

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>OSUNA</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>GARCIA</u>	NOMBRES <u>ROBERTO</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>11.312.346</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO <u>11.312.346</u> D.M. <u>55</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>15</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1965</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>VELLARRICA</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>URBANIZACIÓN MI FUTURO ETAPA LA SA 39A</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u> MUNICIPIO <u>SIRACOT</u> TELÉFONO <u>314-2184106</u> EMAIL <u>Vigovira@hotmail.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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									☒	<u>12</u>	<u>1985</u>

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	☒		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	07	1992	10546
ES	3	☒		ESPECIALISTA EN GCM PROYECTOS	05	1997	
ES	2	☒		ESPECIALISTA EN ECONOMÍA	05	2000	
ES	3	☒		ESPECIALISTA GCM SERV. SAL	07	2006	

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			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTOR INDEPENDIENTE.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO GIRARDOT.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vigosona1@hotmail.com	
TELÉFONOS 314-2184106.	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2006.	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INDEPENDIENTE.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN vrb. mi futuro efpit cas 39a	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO GIRARDOT.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 835-1020	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA PLANEACIÓN.	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CRA 5 CALLE 22.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CUNDESPORTES - CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2-322724.	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 04 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 39A #18-05.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA mpio GIRARDOT	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO GIRARDOT.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO sub-contralor.	DEPENDENCIA CONTRALORIA.	DIRECCIÓN CRA 11 CALLE 17	

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
Independiente (consultor - Asesor)	6	4
Jefe oficina planeación HUS26.	2	5
Jefe oficina planeación condep.	1	11
Otros.	11	2

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