



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<br>Polanco  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Camacho         |  | NOMBRES<br>Cesar Augusto   |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 83224147       |  |   | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>   |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> |  | NÚMERO D.M.  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1966"/> |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 57A 1B 35                          |  |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA  |  | DEPTO<br>HUILA                                    | PAÍS<br>COLOMBIA   | DEPTO<br>HUILA   |                  |
| DEPTO<br>HUILA  |  | MUNICIPIO<br>NEIVA                                | TELÉFONO<br>8712066  | EMAIL<br>CESARPOLANCOCAMACHO@GMAIL.  |                  |
| MUNICIPIO<br>TERUEL   |  |   |  |  |                  |

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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°                                 | MES             | 01 | AÑO               | 1985 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |    |                   |      |

**EDUCACIÓN 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).

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE  |  |  |   |              |     |              |     |                             |      |  |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------------|------|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA LOTERIA Y JUEGO DE APUESTAS PERMANENTES<br>DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>HUILA  |  |  | MUNICIPIO<br>NEIVA                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |      |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 07           | Mes | 01           | Año |                             | 1997 |  | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA COMERCIAL       |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4 9 25 |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |                             |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ACTUANDO LTDA   |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |      |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01           | Mes | 02           | Año |                             | 1993 |  | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 1995 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AGENTE VENDEDOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE VENTAS                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- N/A          |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |                             |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVIEMPRESA LTDA.  |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>HUILA  |  |  | MUNICIPIO<br>TERUEL                           |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |      |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01           | Mes | 01           | Año |                             | 1992 |  | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 1992 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AGENTE OPERARIO   |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA - OPERATIVA     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- N/A          |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |                             |      |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PROPAL SA   |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO             |      |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01           | Mes | 01           | Año |                             | 1991 |  | Día | 29 | Mes | 01 | Año | 1991 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUX DE INSTRUMENTACION  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION INSTRUMENTACION |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- N/A          |      |  |     |    |     |    |     |      |

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |  |  |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|--|--|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |  |  |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |  |  |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |  |  |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    |  |  | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |  |  |      |  |      |  |      |  |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

**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                | 27                    | 7     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 2                     | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 29                    | 11    |

6

**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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

7

**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.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

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