



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BLANCO	NOMBRES GUILLERMO JOSE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAIS ☐ No.	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD PAÍS <u>COLOMBIA</u> COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR X		
PRIMERA CLASE ☐	SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO <u>72.229.773</u> D.M. <u>10</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: BACHILLERACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<u>12</u>	AÑO	<u>1994</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					
MG	4		X	Magister en Gestión y Auditorias Ambientales						
ES	2	X		Gestión Ambiental Empresarial	05	2	0	1	4	11222
UN	10	X		Ingeniero Químico	07	2	0	0	7	11222

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
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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD INVIMA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@invima.gov.co	
TELÉFONOS 018000122220	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador-Profesional Especializado	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Carrera 10 N 64-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DISTRITAL DE INFRAESTRUCTURA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD adi@barranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3399730	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 04 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe Oficina de Infraestructura	DEPENDENCIA Infraestructura	DIRECCIÓN Calle 34 N 43 - 31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION REGIONAL AUTONOMA DEL ATLANTICO CRA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@crautonomia.gov.co	
TELÉFONOS 3492482	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero Contratista	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Calle 66 N 58 - 43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabarranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3721840	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA Control Urbano	DIRECCIÓN Calle 38 N 45 - 33	

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 CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabarranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3721840	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 11 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA Control Urbano	DIRECCIÓN Calle 38 N 45 – 33	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabarranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3721840	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Control Urbano	DIRECCIÓN Calle 38 N 45 – 33	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabarranquilla.gov.co	
TELÉFONOS 3721840	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 04 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	DEPENDENCIA Control Urbano	DIRECCIÓN Calle 38 N 45 – 33	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INPEGOCA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS VENEZUELA
DEPARTAMENTO ZULIA	MUNICIPIO MARACAIBO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inpegoca@cantv.net	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA PROCESOS	DIRECCIÓN CALLE 63 N 2D – 31	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	7

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.

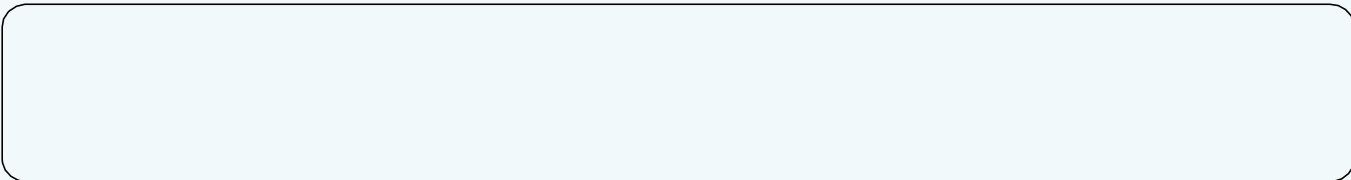
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



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