



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BASTIDAS	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA RODRIGUEZ	NOMBRES JULIO CESAR
------------------------------------	--	-------------------------------

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										x	JUNIO	2 0 0 3

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 NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	OCHO	x		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	7	2008	RESOLUCION No. 2854
MG	DOS	x		MBA	7	2014	

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
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
REENCAUCHADORA PANAM DE COLOMBIA S.A.S.		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
NARIÑO	PASTO	gerencia@reepacol.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3206772636	DIA 3 MES 11 AÑO 2014	DIA 31 MES 3 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
CONSULTOR FINANCIERO	JUNTA DIRECTIVA	KM 7 VIA AL SUR PASTO - IPIALES			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
COLCDA S.A.S.		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
NARIÑO	PASTO	gerencia@colcda.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7215672	DIA 4 MES 8 AÑO 2014	DIA 30 MES 1 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
CONSULTOR EN SGC	JUNTA DIRECTIVA	CALLE 12 NO. 8-25			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
COLCDA S.A.S.		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
NARIÑO	PASTO	gerencia@colcda.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA 3 MES 1 AÑO 2011	DIA 28 MES 6 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
CONSULTOR EN SGC	JUNTA DIRECTIVA	CALLE 12 NO. 8-25			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
IMPORTADORA AUTOMOTRIZ DE COLOMBIA S.A.S.		X	COLOMBIA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
NARIÑO	PASTO	ipacolsas@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7213299	DIA 16 MES 6 AÑO 2008	DIA 29 MES 6 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
CONSULTOR FINANCIERO	JUNTA DIRECTIVA	CALLE 17 NO. 19-37			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	6

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 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. (ARTICULO 5o. 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