

 El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--------------------	--	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SOJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTIZ	NOMBRES REYMUNDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72239808	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 72239808 D.M 10		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 10 AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico MUNICIPIO BARRANQUILLA		

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: BACHILLER ACADÉMICO					
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.		
9o.	10	X			MES 12	AÑO 1995			
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).									
MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL		
		SI	NO		MES	AÑO			
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	09	2001	25255169350CND		
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA INTEGRAL DE LA CALIDAD	05	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
Inglés					X			X	X

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 LUDYCOM S.A.			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Atlántico			MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@ludycm.com			
TELÉFONOS 53185800			FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR COMERCIAL			DEPENDENCIA COMERCIAL			DIRECCIÓN CALLE 58 # 62 - 28			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PROFAMILIA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 05 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE PROCESOS	DEPENDENCIA PROCESOS	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZVERDE SAS (FARMASANITAS)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5715111022	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO DIR. PLANIFICACIÓN Y CONTROL	DEPENDENCIA OPERACIONES	DIRECCIÓN CALLE 97 # 13-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5716466080	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE RIESGOS	DEPENDENCIA RIESGOS	DIRECCIÓN CALLE 100 # 11B-67	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5716466080	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 11 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 04 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE RECAUDO	DEPENDENCIA OPERACIONES	DIRECCIÓN CALLE 100 # 11B-67	
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN CORPORACION UNIVERSITARIA EMPRESARIAL DE SALAMANCA	HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 02 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 06 AÑO 2002
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	MATERIA IMPARTIDA DESARROLLO DE SOFTWARE		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 1

HOJA DE VIDA, SON

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.