

Entidad Receptora

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ			SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) TOVAR			NOMBRES JAIME		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E PAS No. 16472163				SEXO F M *		NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR								
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 30 MES 12 AÑO 1954				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 11BN N 15-07 CASA PIZARRO				
PAÍS Colombia				PAÍS Colombia		DEPTO Valle del Cauca		
DEPTO Valle del Cauca				MUNICIPIO YUMBO		EMAIL doctorjaroto@hotmail.com		
MUNICIPIO BUENAVENTURA				TELÉFONO 6955955				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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 TÉCNICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1977

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),  
S (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		DERECHO	08	1996	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	12	2007	82668

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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				PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
Personería municipal de Yumbo				X			Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO YUMBO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeria@personeriyumbo.gov.co			
TELÉFONOS 6693686		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Personero Delegado		DEPENDENCIA Area De Control Disciplinario		DIRECCIÓN carrera 4 4-26			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
PERSONERÍA MUNICIPAL DE YUMBO				X			Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO YUMBO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeria@personeriyumbo.gov.co			
TELÉFONOS 6693686		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Personero Delegado		DEPENDENCIA Area De Control Disciplinario		DIRECCIÓN CALLE 4 N 5-35			

**4 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 MÍ 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 \_\_\_\_\_

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 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 \_\_\_\_\_

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.