



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Zapata</i>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>Vargas</i>		NOMBRES <i>Francisco Javier</i>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>71.626.510</i>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <i>71.626.510</i>		D.M. <i>26</i>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <i>30</i> MES <i>XI</i> AÑO <i>1962</i>			<i>Calle 76 No. 46 -18</i>			
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i>		DEPTO <i>Antioquia</i>	
DEPTO <i>Antioquia</i>			MUNICIPIO <i>Medellin</i>		<i>todo el derecho</i>	
MUNICIPIO <i>Santa Rosa SP.</i>			TELÉFONO <i>310 36 86649</i>		EMAIL <i>asesores@gmail.com</i>	

## 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: <i>Bachiller Académico</i>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/> 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/> 11	MES <i>02</i>	AÑO <i>1982</i>

### 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	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Abogado Universidad de Antioquia</i>	<i>VII</i>	<i>1996</i>	<i>80.783</i>
<i>ES</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Derecho Público, Área Derecho Constitucional y Sistema Procesal Acusatorio</i>	<i>XII</i>	<i>2005</i>	

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
<i>Portugues</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

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 Corporación Universitaria Lasallista	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Caldas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mesocolexyuda@Lasallista.edu.co	
TELÉFONOS (574) 3201919	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 06 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad Ciencias Humanas	DIRECCIÓN Carretero 51-118 Sur 51 Caldas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Aguas del Norte Antioqueño S.A. E.S.P.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Yarumal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretaria@aguasdelnorte.gov.co	
TELÉFONOS 8536868, 8536136	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Calle 20 Nro 20-05 piso 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Universitaria Americana	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asesorvirtualmed2@americana.edu.co	
TELÉFONOS PBX: +57(4)4445004	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Docente tiempo Completo, parcial	DEPENDENCIA Facultad Ciencias Sociales	DIRECCIÓN Av. La Playa Calle 52 Nro 43-62	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Comisaría de Familia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Yarumal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobierno@yarumal.gov.co	
TELÉFONOS 8537609	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Comisario de Familia	DEPENDENCIA Secretaría Municipal Gobierno	DIRECCIÓN Calle 20 Nro. 20-05	

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 Personeria Municipal de Guarne	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Guarne	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeria@guarne-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 45515473	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL Personero Municipal	DEPENDENCIA Personeria	DIRECCIÓN Carrera 52 No 49-86 <sup>Piso 2</sup>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Politécnica Jaime Isaza Cerdavid	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO M. de Pionegro	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@poli.edu.co	
TELÉFONOS (4) 3197900	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 11 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Docente de Cátedra	DEPENDENCIA Ciencias humanas	DIRECCIÓN Carrera 48 No 4-151	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Universitaria Remington	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD remington@remington.edu.co	
TELÉFONOS PBX (574) 5111000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 06 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Docente de Cátedra	DEPENDENCIA Humanidades	DIRECCIÓN Calle 51 No. 51-27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Tecnológico de Antioquia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tecnologico@tec.edu.co	
TELÉFONOS 442 4444	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Docente de Cátedra	DEPENDENCIA Ciencias básicas	DIRECCIÓN Calle 78B No. 2A-20	

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Politecnico Jaime Isaza Cadavid</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>comunicaciones@el-poli.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 319 79 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2002</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Vacaciones 0027</i>	DEPENDENCIA <i>Ciencias Básicas</i>	DIRECCIÓN <i>Cr. 48 No. 7-151 Av. las Vegas</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Congreso de la República de Colombia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Distrito Bogotá</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>382252298-3825299</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2000</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Representante a la Cámara</i>	DEPENDENCIA <i>Cámara de Representantes</i>	DIRECCIÓN <i>Capitolio Nacional Bogotá</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Antonio Nariño</i>		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>admisiones@uan.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>01-800-0123060</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1999</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente Cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Cl. 58 Bis #37-94</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ESAP Escuela Superior de Administración Pública</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>ventanilla@unica.esap.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>2543780-2541798</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1999</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1999</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente de Cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Adm. Pública</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 56 No. 45-34</i>	

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 <i>Politecnico Jaime Isaza Cadavid</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>comunicaciones@elpoll.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 319 79 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>06</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1998</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente de Catedra</i>	DEPENDENCIA <i>Ciencias Básicas</i>	DIRECCIÓN <i>Cr. 48 No. 7-151 Av. las Vegas</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Instituto para el Desarrollo de Antioquia IDEA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contactenos@idea.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 354 77 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1995</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1995</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor Desarrollo Municipal</i>	DEPENDENCIA <i>Do. Desarrollo Municipal TECNICA</i>	DIRECCIÓN <i>Cl. 42 No. 52-259</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo Municipal de Medellin</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Cl. 44 No. 52-165</i>	
TELÉFONOS <i>(57)(4) 384 68 68</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1990</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1992</i>
CARGO O CONTRATO <i>Presidente Concejal, Concejo de Med.</i>	DEPENDENCIA <i>Corporación Municipal</i>	DIRECCIÓN <i>atencion al usuario @ concejodemedellin.gov.co</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

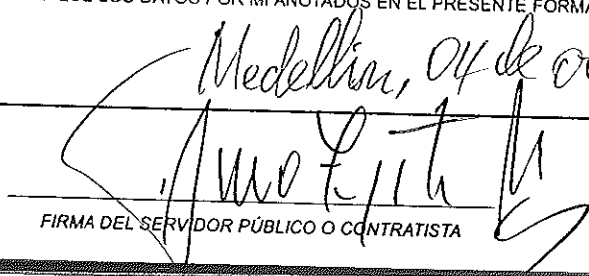
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>6</b>

**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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Medellin, 04 de octubre de 2021

  
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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_