



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gutierrez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Piedrahíta	NOMBRES Hermes Jaime Iván	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 98.480.504	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 98.480.504	D.M. IV
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 14 MES 06 AÑO 1966		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia DEPTO Antioquia	
DEPTO Antioquia		MUNICIPIO Medellín	
MUNICIPIO Sopetrán		TELÉFONO _____ EMAIL hermesgutierrez@hotnail.com	

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:		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	Bachiller		
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES 12 AÑO 1984		

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	
UN	8	X		Lic en ciencias de la Educación	7	1992	
ES	4	X		Admon y gerencia institucional	9	1996	
MG	4	X		Magister en Educación	2	2013	

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			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 IU Digital de Antioquia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rectoria@iudigital.edu.co	
TELÉFONOS 5200750	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Decano	DEPENDENCIA Vicerrectoria Académica	DIRECCIÓN Calle 10 s N° 50E-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Girardota	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Girardota	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@girardota.gov.co	
TELÉFONOS 4054200	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Secretario Educación	DEPENDENCIA Alcaldia	DIRECCIÓN Cra 15 N° 45-36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad cooperativa de col	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3137162649	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 03 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO uccamedellin.edu.co	DEPENDENCIA Director Sede SIA de Tu	DIRECCIÓN Tramal principal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Luis Amigo	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rectoria@luisa.edu.co	
TELÉFONOS 4487666	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Director posgrados	DEPENDENCIA posgrados	DIRECCIÓN TU SIA 67B-90	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INST. EDUCACION UNIVERS. PASCUAL BRAVO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin	cisa.pascualbravo.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
300 829 5329	DÍA 01 MES 10 AÑO 1996		DÍA 30 MES 04 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
			Calle 73 No 73a-226
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMUNIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Envigado	comunicaciones@comunia.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
444 2033	DÍA 01 MES 09 AÑO 1994		DÍA 26 MES 09 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
(coordinador) Director de Envigado	Seccional Medellin		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CEDESISTEMAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin	formacion@profesionales.cedesistemas.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
314 770 6986	DÍA 03 MES 01 AÑO 1993		DÍA 14 MES 07 AÑO 1994
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Administrativo	Admisiones		Calle 7 No 45-29
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
_____			_____
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
_____	_____	_____	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
_____	DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []		DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES.

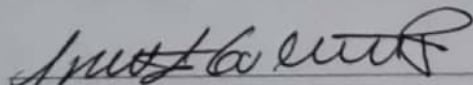
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	17	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	3

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento octubre 4 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