

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity name.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>CAJO</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>DIAZ</u>		NOMBRES <u>Neuricio</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>71735813</u>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO <u>70735813</u>	D.M. <u>26</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA : DÍA <u>23</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1973</u>			<u>CR. 86 # 31 B23</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u>		
DEPTO <u>Antioquia</u>			MUNICIPIO <u>Medellin</u>		
MUNICIPIO <u>Medellin</u>			TELÉFONO <u>5032041</u> EMAIL <u>mediaz@yahoo.es</u>		

2 FORMACION 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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <u>10</u>	AÑO <u>1991</u>

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 (MÁESTRÍA 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	
TL	6	X		Tecnología Agropecuaria	10	1997	
UN	4	X		Licenciatura Ambiental	10	1999	
ES	2	X		ESP. Educación Ambiental	10	2005	
MG	4	X		Magister Educación	02	2017	

ESPECÍFIQUE 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
<u>INGLES</u>		X			X			X	
<u>portuguesa</u>		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 <i>Politecnico C. Jaime Izaza C.</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>medioz@el pd: .edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>444 76 54</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>23</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>24</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Docente catedra</i>	DEPENDENCIA <i>Facultad Ciencias 4.</i>	DIRECCIÓN <i>Carretera 48-7-151</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Politecnico C. Jaime Izaza C.</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>medioz@el poli: .edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>444 76 54</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2019</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO <i>Director Bienestar</i>	DEPENDENCIA <i>Vice Rectoria Admón</i>	DIRECCIÓN <i>Carretera 48-7-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Politecnico C. Jaime Izaza C.</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>medioz@el poli: .edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>444 76 54</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>04</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2019</i>
CARGO O CONTRATO <i>Director Regionalización</i>	DEPENDENCIA <i>Vice Rectoria Docencia</i>	DIRECCIÓN <i>Carretera 48-7-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>REForestación Integral Ant.</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>mcarodia@yulwo. es</i>	
TELÉFONOS <i>448 83 10</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO <i>Tec. profesional Adm</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA</i>	DIRECCIÓN <i>CR. 47 - 47-12</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>Reforestadora Integral de Antioquia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellín</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
TELÉFONOS <i>448 83 10</i>		FECHA DE INGRESO DÍA <i>25</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2016</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mcondior@yahoo.es</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Apoyo Técnico</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2016</i>	DIRECCIÓN <i>CR 47 49-12</i>
DEPENDENCIA <i>GERENCIA</i>		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD <i>AREA Metropolitana Valle del Aburrá</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellín</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
TELÉFONOS <i>3856000</i>		FECHA DE INGRESO DÍA <i>23</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2014</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mcondior@yahoo.es</i>
CARGO O CONTRATO <i>Apoyo Técnico</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2015</i>	DIRECCIÓN <i>CR 53-40A31</i>
DEPENDENCIA <i>Cultura Ciudadana</i>		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD <i>Personería Medellín</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellín</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
TELÉFONOS <i>384 18 47</i>		FECHA DE INGRESO DÍA <i>21</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2013</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mcondior@yahoo.es</i>
CARGO O CONTRATO <i>Apoyo Técnico</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 44 52-165</i>
DEPENDENCIA <i>DIR. Planeación</i>		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD <i>Personería de Medellín</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>		MUNICIPIO <i>Medellín</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
TELÉFONOS <i>384 18 47</i>		FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mcondior@yahoo.es</i>
CARGO O CONTRATO <i>Apoyo Observación</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2012</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 44 52-165</i>
DEPENDENCIA <i>DIR. Planeación</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>Parsonera Neceelin</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Neceelin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>macrodin@yaho.es</i>	
TELÉFONOS <i>389 18 47</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>18</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Apoyo Observador</i>	DEPENDENCIA <i>Dire planeación</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 94 # 52-165</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Parsonera Neceelin</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Neceelin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>macrodin@yaho.es</i>	
TELÉFONOS <i>389 18 47</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>11</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Apoyo Observador</i>	DEPENDENCIA <i>Dire planeación</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 49 52-165</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Controlaria General de Impuestos</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Neceelin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>macrodin@yaho.es</i>	
TELÉFONOS <i>383 87 87</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2009</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Controlador Auxiliar Auditoría</i>	DEPENDENCIA <i>auditoría</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 42 # 52-106.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Colecto Mayor (Unión Europea)</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Neceelin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>macrodin@yaho.es</i>	
TELÉFONOS <i>292-39-98</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>12</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2008</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2009</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional campo</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección General</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 57 # 42-48</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)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

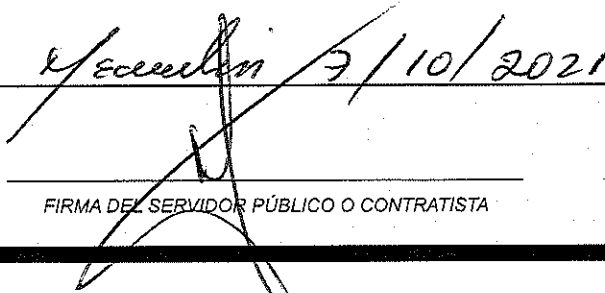
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	3

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

Medellin 7/10/2021


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