

	<p><b>FORMATO ÚNICO</b>  <b>HOJA DE VIDA</b>                  Persona Natural                  (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> OCHOA	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> YEPES	<b>NOMBRES</b> DAVID RICARDO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 8162861		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 2439014 D.M CUARTA		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS Colombia
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] PAÍS [ ] DEPTO [ ] MUNICIPIO [ ]		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS [ ] DEPTO [ ] MUNICIPIO [ ] TELÉFONO [ ] EMAIL [ ]

**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		
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1999

**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	11	X		INGENIERIA CIVIL	12	2008	05202166320
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	07	2011	

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
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

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINVIENDA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correspondencia@minvienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3323434	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 04 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> CPSP 412-2016	<b>DEPENDENCIA</b> DIVIS		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 18 No 7-59	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EMPRESA DE VIVIENDA DE ANTIOQUIA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 4448608	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 09 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 03 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 43 A # 34-95	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@isvimed.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4304310	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 08 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> calle 47 d # 75-240	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@isvimed.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4304310	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA APOYO A LA GESTION TECNICA	<b>DEPENDENCIA</b> TECNICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 47 d # 75-240	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLÍN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@isvimed.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4304310	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 01 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA APOYO A LA GESTION TECNICA	<b>DEPENDENCIA</b> TECNICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 47d # 75-240	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@isvimed.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4304310	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 05 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA APOYO A LA GESTION TECNICA	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCIÓN TÉCNICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 47 d # 75-240	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUROS Y TECHOS S.A.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> murosytechos@mt.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3526363	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 11 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 03 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> RESIDENTE DE OBRA	<b>DEPENDENCIA</b> EJECUCIÓN DE OBRAS	<b>DIRECCIÓN</b> calle 18 sur 41AA-149	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MUROS Y TECHOS S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> murosytechos@mt.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3526363	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 06 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> RESIDENTE DE OBRA	<b>DEPENDENCIA</b> EJECUCIÓN DE OBRAS	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 18 SUR 41AA-149	

#### 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, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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.

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)