



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PUERTA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO	NOMBRES FELIPE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 15445345	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO 83010807207	D.M. 24
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 01 MES 08 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO RIONEGRO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 52 47 35 Apartamento 202 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO RIONEGRO TELÉFONO 6046146926 EMAIL felipesicologo@gmail.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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1999	
										X					
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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						
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN INTERVENCIONES PSICOSOCIALES				01	2017	5-1044					
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA				03	2006	5-1044					

ESPECÍFQUE 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
ITALIANO	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 O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIONEGRO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3122414889			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	17	Mes	08	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO			DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 49 50 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIONEGRO - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5204060			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	20	Mes	01	Año	2020	Día	16	Mes	08	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBSECRETARIO DE DESPACHO			DEPENDENCIA AREA DE GESTION EN SALUD					DIRECCIÓN CALLE 51 51 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ALIFISAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO EL SANTUARIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5462426			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	01	Año	2018	Día	15	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR EJECUTIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 45 39 26 Autopista Medellín Bogotá						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO GUARNE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5301887			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	05	Mes	07	Año	2016	Día	15	Mes	01	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO			DEPENDENCIA OFICINA DE PSICOLOGIA					DIRECCIÓN Vereda Guamito						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONVENIO UCN/UAJ RIONEGRO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5658152			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	16	Mes	05	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE REGISTRO Y CONTROL			DEPENDENCIA PROTECCION SOCIAL/DISCAPACIDAD					DIRECCIÓN CALLE 42 69A 55						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONVENIO UCN-UAI RIONEGRO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5658152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	03	Año	2013	Día	15	Mes	05	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO			DEPENDENCIA PROTECCION SOCIAL/DISCAPACIDAD					DIRECCIÓN CALLE 42 69A 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONVENIO COMFENALCO-UAI RIONEGRO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5658152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	07	Año	2012	Día	28	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO			DEPENDENCIA PROTECCION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 42 69A 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION TERAPEUTICA ZAHORY				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO GUARNE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	01	Año	2009	Día	31	Mes	01	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO			DEPENDENCIA TERAPEUTICA					DIRECCIÓN Vereda Guamito						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE LIMITADOS FISICOS DE EL SANTUARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO EL SANTUARIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5462426			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	07	Año	2006	Día	21	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PSICOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 45 39 26						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CETASDI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RIONEGRO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5610654			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	04	Mes:	02	Año:	2008	Día:	16	Mes:	06	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN AVENIDA 50B - 44 19						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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	3	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	6

6

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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