



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA
[]

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JAZAMILLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CAÑADA) PAPVIS	NOMBRES JUAN FERNANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 71-666-407	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 71-666407	D.M. 4^{TA} BVI9.

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 Acreditado		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1989

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	10	X		Abogado	06	1991	60-061
ES	2	X		ANALISTA POLITICO Y DE ESTADO	10	1996	
ES	1		X	Dcho. Publico			
MG	4	X		MAESTRIA ESTUDIOS POLITICOS	12	2017	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIDMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Ingles	Y			Y			Y		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	PÚBLICA Y	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDALLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GOBANTE	
TELÉFONOS 3839204	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DEL GOBERNADOR	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO GOBERNADOR	DIRECCIÓN CAD. PISO 12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO RELACIONES EXTER.	PÚBLICA Y	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MINRELEX@col.gov	
TELÉFONOS 5627707	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONSUL DE COL. PANAMA	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO MINISTERIO	DIRECCIÓN 013 N° 1-12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTEND. NOTARIAL BO	PÚBLICA Y	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDALLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SUPERNOT@col.gov	
TELÉFONOS 3104443288	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ASesor DEL SUPERINT	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO SUPERINT	DIRECCIÓN 017 N° 13-49 BTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IDEA	PÚBLICA Y	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDALLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD idea@antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 3812020	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO DIR. RECURSOS HUMANOS	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CAD. 15 PISO	

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 ESE HOSPITAL S.V de Paol	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Caldas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitalsv.paol.gov.co	
TELÉFONOS 3206982357	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRASENOR	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cl 4 N° 170-3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD RADIO Red de REN	PÚBLICA	PRIVADA Y	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD KATEVINEGUAJARDO@YAHOO	
TELÉFONOS 2608611	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cl 49a N° 68-30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Nacional del Transporte	PÚBLICA	PRIVADA Y	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORPONAL@gmail.com	
TELÉFONOS 3007061037	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 03 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Car 51 N° 41-222 OF 604	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE SAN RAFAEL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Itagüí - Antioq.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospital.sri.gov.co	
TELÉFONOS 3187076014	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO Asesor Externo	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cl 77 N° 48-63	

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	10	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRabajADOR INDEPENDIENTE	10	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	

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 - 31/1/18

[Handwritten Signature]

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