



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|   |  |   |  |  |                  |
|---|--|---|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Guzman   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Maldonado |  | NOMBRES<br>Gustavo de Jesus  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 8462492 |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>  |  | NÚMERO<br>851790                            |  | D.M. <input type="text"/>  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                       |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |  |                  |
| PAÍS <input type="text"/>   |  |   | PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/>               |  |                  |
| DEPTO <input type="text"/>  |  |   | MUNICIPIO <input type="text"/>                                     |  |                  |
| MUNICIPIO <input type="text"/>  |  |   | TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>           |  |                  |

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 |    | EDUCACION MEDIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-----------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                 |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO             | 1989 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                 |      |

#### 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  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA         | 08          | 2008 | 07882                      |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION PUBLICA                   | 05          | 2003 | 1042973-1                  |

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

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<br>ALCALDIA DE FREDONIA                       |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>FREDONIA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8401264  |  |  | FECHA DE INGRESO  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 01           | Año | 2020                          | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ALCALDE                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECTOR GOBIERNO Y ADMINISTRACION PUBLICA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 50 40 48   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |   |              |     |              |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES E.U             |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>SAN JERÓNIMO                               |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3218429284   |  |  | FECHA DE INGRESO  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 25           | Mes | 01           | Año | 2014                          | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMIN Y FINANCIERA                       |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 58 18 33 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |   |              |     |              |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENADO DE LA REPUBLICA                     |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>FREDONIA                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>13823000   |  |  | FECHA DE INGRESO  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 20           | Mes | 07           | Año | 2006                          | Día | 19 | Mes | 07 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR III                           |  |  | DEPENDENCIA<br>UTL UNIDAD DE APOYO                      |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 8 62   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |   |              |     |              |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE MEDELLIN                        |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>43846868   |  |  | FECHA DE INGRESO  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 05           | Mes | 07           | Año | 2006                          | Día | 18 | Mes | 07 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE                                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 52 106  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |   |              |     |              |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE MEDELLIN                        |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN                                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>43846868   |  |  | FECHA DE INGRESO  |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 16           | Mes | 01           | Año | 2006                          | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE                                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 52 106  |     |    |     |    |     |      |

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |  |                               |              |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|-------------------------------|--------------|-----|---------|-----|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE MEDELLIN          |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                         |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLIN         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>43846868                             |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                           | 17           | Mes | 08      | Año | 2005                         | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA            |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 52 106 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |  |                               |              |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE MEDELLIN          |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                         |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLIN         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>43846868                             |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                           | 02           | Mes | 02      | Año | 2005                         | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA            |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 52 106 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |  |                               |              |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE MEDELLIN          |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                         |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLIN         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>43846868                             |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                           | 02           | Mes | 02      | Año | 2004                         | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2004 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA            |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 52 106 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |  |                               |              |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES     |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.     |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                           | 16           | Mes | 02      | Año | 2001                         | Día | 11 | Mes | 03 | Año | 2003 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>64/12 ASISTENTE        |  |  | DEPENDENCIA<br>ASISTENTE      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 8 68  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |  |                               |              |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE FREDONIA         |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                         |  |  | MUNICIPIO<br>FREDONIA         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8401264                              |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                           | 03           | Mes | 01      | Año | 1995                         | Día | 03 | Mes | 01 | Año | 1998 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SECRETARIO DE DESPACHO |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 50 50 58  |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                     |  |  |                                    |                     |      |                    |                                  |                  |      |    |      |    |      |      |
|--|--|--|------------------------------------|---------------------|------|--------------------|----------------------------------|------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA            |  |  |                                    | PÚBLICA<br><b>X</b> |      | PRIVADA            |                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                    |  |  | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN              |                     |      | CORREO ELECTRÓNICO |                                  |                  |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>4443700   |  |  | FECHA DE INGRESO                   |                     |      |                    | FECHA DE RETIRO                  |                  |      |    |      |    |      |      |
|  |  |  | Día:                               | 11                  | Mes: | 06                 | Año:                             | 2010             | Día: | 10 | Mes: | 06 | Año: | 2012 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACIÓN MEDIA |                     |      |                    | DIRECCIÓN<br>CALLE 78B - 72A 220 |                  |      |    |      |    |      |      |

**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                | 14                    | 11       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 3                     | 10       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 2                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>21</b>             | <b>1</b> |

**6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO **X** 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*

Medellín, abril 12 de 2024

\_\_\_\_\_  
 MA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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.

BOGOTÁ 15 / 04 / 2024

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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