



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|   |  |   |   |   |                    |
|---|--|---|---|---|--------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Camelo   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Mendoza |   | NOMBRES<br>Rafael Enrique   |                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>77184694</u> |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS |                    |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>   |  | NÚMERO <u>75021201324</u>                 |   | D.M. <u>11</u>  |                    |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO   |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA  |   |                    |
| FECHA<br>DÍA <u>12</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1975</u>  |  |   | CALLE <u>8 N 7 78 casa</u>  |   |                    |
| PAÍS <u>COLOMBIA</u>  |  |   | PAÍS <u>COLOMBIA</u>  |   | DEPTO <u>CESAR</u> |
| DEPTO <u>CESAR</u>  |  |   | MUNICIPIO <u>VALLEDUPAR</u>   |   |                    |
| MUNICIPIO <u>VALLEDUPAR</u>   |  |   | TELÉFONO <u>3045268033</u>  | EMAIL <u>rafaelcamelom@hotmail.com</u>  |                    |

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               | 1990 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |

**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  |                            |
|                     | 0                       |          | X  |  |             |      |                            |
|                     | 0                       | X        |    | ESPECIALISTA EN SISTEMA DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD | 05          | 2013 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    |  | 08          | 1997 | 31844                      |
| PREGRADO            | 8                       | X        |    |  | 07          | 1997 | RETHUS                     |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |  | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          | X  |  |             |     |

4

### IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### 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>GOBERNACION DE CESAR |  |  |                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                     |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR      |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5748230                      |  |  | FECHA DE INGRESO             |              |     |         |     |                                      | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                          | 04           | Mes | 09      | Año | 2018                                 | Día             | 21 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  | DEPENDENCIA<br>ASEGURAMIENTO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE No 12-120         |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                              |              |     |         |     |                                      |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                         |  |  |                              | 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                          | 23           | Mes | 01      | Año | 2018                                 | Día             | 10 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  | DEPENDENCIA<br>ASEGURAMIENTO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>TRANSVERSAL 18 No 19-65 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                |  |  |                              |              |     |         |     |                                      |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                         |  |  |                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                     |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR      |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                 |  |  | FECHA DE INGRESO             |              |     |         |     |                                      | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                          | 18           | Mes | 04      | Año | 2017                                 | Día             | 28 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA    |  |  | DEPENDENCIA<br>ASEGURAMIENTO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección           |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                          |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|--------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMFACESAR                    |  |  |                          | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                              |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                      | 10           | Mes | 06           | Año | 2015                             | Día | 29 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 N 16 A 48 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                          |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                              |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                      | 02           | Mes | 02           | Año | 2015                             | Día | 12 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                          |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                  |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                              |  |  | MUNICIPIO<br>CHIMICHAGUA |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                      | 01           | Mes | 10           | Año | 2014                             | Día | 13 | Mes | 03 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                          |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DUSAKAWI EPSI                 |  |  |                          | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                              |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                      | 01           | Mes | 09           | Año | 2012                             | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                          |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                  |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                              |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                      | 01           | Mes | 10           | Año | 2007                             | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección       |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR             |  |  |                         |         |     |              |     |                            |     |    |     |
|--|--|--|-------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ACTUAR LTDA       |  |  |                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                  |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |
| TELÉFONOS                              |  |  | FECHA DE INGRESO        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |
|  |  |  | Día                     | 19      | Mes | 08           | Año | 2011                       | Día | 19 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA |  |  | DEPENDENCIA             |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |     |    |     |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |

7

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            | 9                     | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     | 8     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 7                     | 5     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

15

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

### 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

Valedupar 28 de Enero de 2025.

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Npor 28.01.25

Ciudad y fecha

[Firma manuscrita]

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

A