



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MONTOYA</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>OVALLE</b>		NOMBRES <b>RUBEN DARIO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>18462713</b>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1964"/> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>QUINDIO</b> MUNICIPIO <b>ARMENIA</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CALLE 30 N° 43-20 CONJ RESI. SINAI MANZA 4 CASA 2</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>QUINDIO</b> MUNICIPIO <b>ARMENIA</b> TELÉFONO <b>3146614192</b> EMAIL <b>darmov@gmial.com</b>		

## 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: <b>Bachiller Academico</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>	

**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		
TC	4	<input checked="" type="checkbox"/>		TECNICO PROFESIONAL EN SEGURIDAD VIAL	08	2016	016	01716-11943
TL	3		<input checked="" type="checkbox"/>	TECNOLOGO EN TRANSITO TRASNPORTE Y S.V	01	2023	023	

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
ESPAÑOL			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

# 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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRNDIZAJE SENA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.sena.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6077451436-6077461417	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 2,9 MES 0,1 AÑO 2,0,2,1		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,8 MES 1,2 AÑO 2,0,2,1
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR	<i>DEPENDENCIA</i> CEENTRO DE COMERCIO Y TURISMO		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 18 N° 7-58
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.sena.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6077451436- 6077461417	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,5 MES 0,2 AÑO 2,0,2,0		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,2 MES 1,2 AÑO 2,0,2,0
<i>CARGO O CONTRATO</i> INSTRUCTOR	<i>DEPENDENCIA</i> CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 18 N° 7-58
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.sena.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6077451436 - 6077461417	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1,2 MES 0,4 AÑO 2,0,1,9		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,8 MES 1,2 AÑO 2,0,1,9
<i>CARGO O CONTRATO</i> INSTRUCTOR	<i>DEPENDENCIA</i> CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 18 N° 7-58
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.sena.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6077451436 - 6077461417	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1,9 MES 0,1 AÑO 2,0,1,8		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,5 MES 1,2 AÑO 2,0,1,8
<i>CARGO O CONTRATO</i> INSTRUCTOR	<i>DEPENDENCIA</i> CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 18 N°7-58

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO		<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA	
<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.sena.edu.co			
<i>TELÉFONOS</i> 6077451436 - 6077461417		<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,5 MES 0,5 AÑO 2,0,1,7	
<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,5 MES 1,2 AÑO 2,0,1,7			
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR		<i>DEPENDENCIA</i> CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO	
<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 18 N° 7-58			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA MUNICIPAL SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSP.		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO		<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA	
<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> transito@armenia.gov.co			
<i>TELÉFONOS</i> 6077449296		<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,6	
<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 2,5 MES 0,6 AÑO 2,0,1,6			
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA		<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE FLUJO VIAL	
<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 19A CALLE 26			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA MUNICIPAL SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSP.		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO		<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA	
<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> transito@armenia.gov.co			
<i>TELÉFONOS</i> 6077449296		<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,1 MES 0,8 AÑO 2,0,1,6	
<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 3,0 MES 0,9 AÑO 2,0,1,6			
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA		<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE FLUJO VIAL	
<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 19A CALLE 26			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA MUNICIPAL SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSP.		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO		<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA	
<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> transito@armenia.gov.co			
<i>TELÉFONOS</i> 60777449296		<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 0,9 MES 0,2 AÑO 2,0,1,7	
<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 1,4 MES 0,5 AÑO 2,0,1,7			
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA		<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE FLUJO VIAL	
<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 19 A CALLE 26			

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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA ALACATRAZ		<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 6077414984	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR	<i>DEPENDENCIA</i> AREA TEORICA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 N° 17-45	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> POLICIA NACIONAL		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> QUINDIO	<i>MUNICIPIO</i> ARMENIA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> WWW.POLICIA.GOV.CO	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="7"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL OPERATIVO	<i>DEPENDENCIA</i> POLICIA NACIONAL		<i>DIRECCIÓN</i> AVENIDA CENTENARIO CALLE 2	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	

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	25 AÑOS	4 MESES
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		1 MES
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>25 AÑOS</b>	<b>5 MESES</b>

**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 ARMENIA 6 DE ENERO DE 2022

RUBEN DARIO MONTOYA OVALLE

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